JORGE LEONARDO DORADO TOBAR
MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

NIT: 1143831602 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CL 37 C 44 37 BRR VILLA CAMPESTRE, TULUÁ, Valle del Cauca, Colombia
Tel. 3173654287
Email. jorgeleodorado@hotmail.com
Responsable Régimen Simple Tributación - RST No efectuar Retención en la Fuente. No responsable de IVA
Autorización factura electrónica de venta No: 18764110607596 válida desde 2026-06-01 hasta 2026-12-01 rango desde JLDT191 hasta JLDT200

email: jorgeleodorado@hotmail.com

Nombre/Razón Social: HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 890309115-6
Dirección: CL 5 4 25, YOTOCO, Valle del Cauca, Colombia, CP 890
Teléfono: 6022524979
Email: hlmyese@hospitalyotoco.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 03/09/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **JLDT197**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**09:42:28**
FECHA FIRMADO:	**03/08/2026 09:42:29**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	08	2026	03	09	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	SP-001	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALISTA EN PEDIATRIA 27 horas laborales trabajadas en el mes de JULIO, por concepto de prestacion de servicios como medico especialista en pediatria en los servicios de consulta externa de hospital local de yotoco	HUR	27,00	$95.000,00				$0,00	$2.565.000,00

Notas:

SON: (dos millones quinientos sesenta y cinco mil pesos con cero centavos)

CUFE: 51d39c1c677e91c9f0fef340593325d99aa9731c1d8101c0b9d5e2e500452d993a6c9dfbde2ab0e717e99e864b8fb1af

Subtotal:	$2.565.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.565.000,00

CONSIGNACIONES O TRANSFERENCIAS A LA CUENTA BANCARIA:
BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No. 136100161605

Firma Digital: ofQCvqpgE+8yEVfelzzayC6QCXpe0Es3CHiJVRe1jCpjET81kiaK1pusiMNpvhCf
HzGQipTD4oZdqoTvRv32QjkBIWnrJ4V86R/3yPGaZWoCEApm1S2GwqDh3MvYo1kT
RnwXoOAVcM3lxRn6jjOMxdHlnD3AawCMoSzjavjf/s4BLsDdm/aBayKoBrdDDb6Y
vnquz2D4v2aHkggKV1l4yr0lsnkSPaIp+onVmgUinBfVf8mO4Qavix9zctaC9NDa
6he4wNlyRibpQqM+OGNaS3DycHG9CBXKsRmfxhwsSSk9GTqlzMkkxAjvJmGTD9ko
XSVb0TDKFy1q9Y28Pst+AQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2026 hasta: 31/07/2026.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143831602		DORADO TOBAR JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37C #44-37	TULUA-VALLE	3745159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-07	2026-07	503852449	9508338619	I	2026/08/04	2026/07/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,746,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$8,600,000	$1,462,000			$8,600,000	$1,075,000			$0	$0			$8,600,000		$209,500		$0	$0		$2,746,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$8,600,000	$1,462,000			$8,600,000	$1,075,000			$0	$0			$8,600,000		$209,500		$0	$0		$2,746,500
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$8,600,000	$1,462,000			$8,600,000	$1,075,000			$0	$0			$8,600,000		$209,500		$0	$0		$2,746,500
1	CC-	1143831602	DORADO JORGE								X									25-14	30	$8,600,000	$1,462,000	EPS005	30	$8,600,000	$1,075,000		0	$0	$0	14-23	30	$8,600,000	2.436%	$209,500	0	$0	$0	No	$2,746,500
Total	Afiliados(1)																					$8,600,000	$1,462,000			$8,600,000	$1,075,000			$0	$0			$8,600,000		$209,500		$0	$0		$2,746,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,462,000	$0	$0	$1,462,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,462,000	$0	$0	$1,462,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,500	$0	$0	$209,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$209,500	$0	$0	$209,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,075,000	$0	$0	$1,075,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,075,000	$0	$0	$1,075,000
TOTAL				1	$2,746,500	$0	$0	$2,746,500

Hospital Local del Municipio de Yotoco

Empresa Social del Estado

Nit. 890.309.115-6

ACTA DE SUPERVISION 003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. 112-2026

CIUDAD Y FECHA:	YOTOCO 25 DE MAYO DE 2026
CONTRATO No:	112-2026
CONTRATISTA:	**JORGE LEONARDO DORADO TOBAR**
C.C. O NIT:	1.143.831.602
SUPERVISOR:	YANI LORENA ROBLES RAMIREZ
PLAZO:	SIETE (7) MESES SEIS (6) DIAS
FECHA DE SUPERVISIÓN:	AGOSTO 06 DE 2026

ASPECTOS FAVORABLES

Hoy,06 de AGOSTO de 2026,me reuni en el area de la subdireccion cientiifca,con el fin de supervisar la entrega de los informes correspondientes a la actividades realizadas por el contratista y así verificar el cumplimiento del objeto contractual, evidenciando que se está cumpliendo lo establecido en dicho contrato,factura No,JLDT197.

ASPECTOS DESFAVORABLES

Durante el desarrollo del presente contrato no se evidencio ningún aspecto desfavorable.

REQUERIMIENTOS A LOS ASPECTOS NO FAVORABLES

Ninguno

VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista presenta adjunto a su cuenta de cobro, fotocopia de la planilla de pago de seguridad social donde se encuentra incluido el concepto de salud, pensión y riesgos profesionales.

ANEXOS

1. Fotocopia del pago de la seguridad social.
2. Cuenta de cobro y/o factura
3. Informe de actividades

Hospital Local del Municipio de Yotoco

Empresa Social del Estado

Nit. 890.309.115-6

ACTA DE SUPERVISION 003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. 112-2026

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES SUPERVISADAS

1-Prestacion de servicios profesionales como medico pediatra en el area urbana y rural.

INFORME FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 32.000.000,00
PAGOS REALIZADOS	$ 6.650.000,00
VALOR A PAGAR	$ 2.565.000,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 22.785.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	28,80%

PROCEDENCIA DE PAGO

En virtud de que el contratista cumplió con el objeto de contrato, es procedente realizar el pago de DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.565.000,00)

FIRMAS

Para constancia se firma en el Municipio de Yotoco Valle, a los 06 días de AGOSTO del año dos mil ventiseis (2026).

YANI LORENA ROBLES RAMIREZ
Supervisor

DAVIVIENDA

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E S E
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	JORGE LEONARDO DORADO TOBAR	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	55215051		
Origen de los Fondos	CORPORATIVA SIN SOBREGIRO - 560012469999697		
Fecha de Creacion	06/08/2026	**Fecha de Pago**	06/08/2026 14:49
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 2.539.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 2.539.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1143831602	JORGE LEONARDO DORADO TOBAR	0000008903091156	Ahorros	136100161605	DAVIVIENDA	$ 2.539.000,00	Pago Exitoso	

HOSPITAL LOCAL MUNICIO DE YOTOCO E.S.E.									
JORGE LEONARDO DORADO TOBAR C.C. 1,143,831,602									
CTA AHORROS DAMAS DAVIVIENDA # 136 100 161 605									
FECHA	No. FACT.	SUBTOTAL	IVA 19%	TOTAL	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	ESTAMPILLA PRO DEPORTE 2.5%	ESTAMPILLA 1%	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	TOTAL A PAGAR
6/08/2026	JLDT 197	$ 2.565.000		$ 2.565.000	$ 26.000				$ 2.539.000
TOTAL POR PAGAR		$ 2.565.000	$ -	$ 2.565.000	$ 26.000	$ -	$ -	$ -	$ 2.539.000