CUENTA DE COBRO N°1

LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE NIT 900.186.802-3

DEBE A:

YESID ELIAS CALDERON NORIEGA
C.C. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA - SDER

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.400.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- GUADALUPE, SANTANDER"

SEGÚN CONTRATO N° 36 – 2026
PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026

CONTACTO: 3187565131 **DIRECCION DE RESIDENCIA:** Calle 7 #2-21 Guadalupe Santander
CUENTA BANCARIA: N° 46043203100-5 BANCO AGRARIO

CERTIFICO QUE:

NO HE CONTRATADO DOS O MAS PERSONAS ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD INHERENTE A ESTA CUENTA DE COBRO LEY PARAGRAFO 2 ARTICULOS 17 DE LA LEY 819 DE 2016

CERTIFICO QUE MI APORTE A SEGURIDAD SOCIAL ESTA EN BASE A UN SALARIO MINIMO, EN ATENCION AL ARTICULO 3.2.7.5 DEL DECRETO 1273 DE 2018

YESID ELIAS CALDERON NORIEGA
C.C. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020
Resolución 0042 De Mayo 05 De 2020

HG E.S.E HOSPITAL Nuestra Señora De Guadalupe
NIT. 800068002-3

FECHA DE OPERACIÓN: JULIO 01 DE 2026

No. 1209

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:
YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA	91433335
DIRECCION: CALLE 15 # 24-17 DE BUCARAMANGA, SANTANDER	
CELULAR:3187565131	

CANTIDAD		VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER	3,400,000	3,400,000
			3,400,000
		RETEFUENTE	-
		RETEICA	
		TOTAL	3,400,000

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE					CONSECUTIVO
MUNICIPIO DE GUADALUPE - SANTANDER					001
NIT 900.186.802-3					
FORMATO INFORME MENSUAL DE GESTION - CONTRATISTA					
1.IDENTIFICACION DEL CONTARTO					
CONTRATO N°	36-2026	**VALOR ($)**	$3.400.000	**SUPERVISOR O INTERVENTOR**	CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMAOROCHO
CONTRATISTA	YESID ELIAS CALDERON NORIEGA			**C.C**	91.433.335
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- GUADALUPE, SANTANDER"				
PLAZO	7 MESES	**FECHA INICIACION**	01-06-2026	**FECHA TERMINACION**	31-12-2026

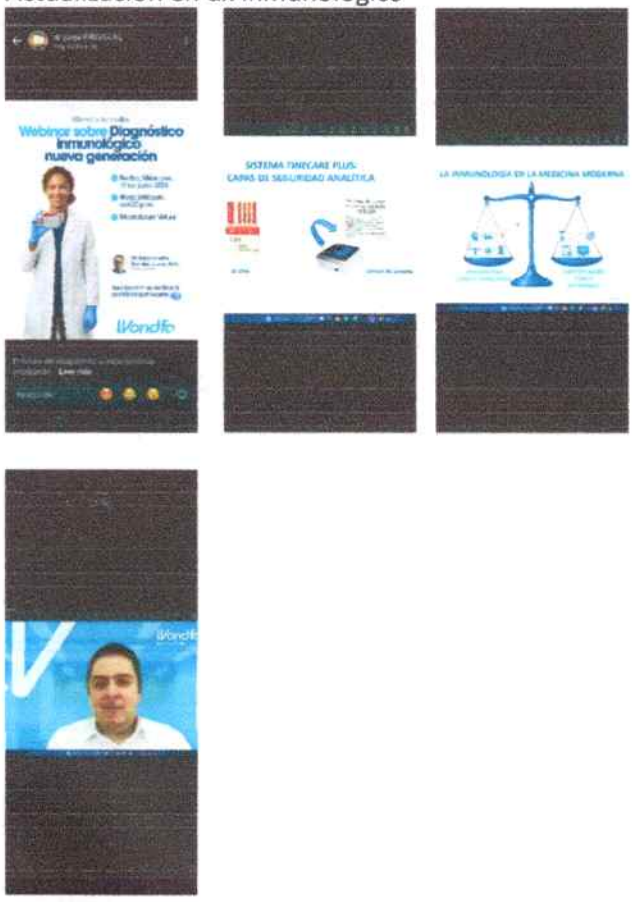
2.INFORME DE GESTION

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS
1 Tomar, procesar y analizar las muestras de laboratorio clínico requeridas por los usuarios, garantizando la entrega oportuna y confiable de los resultados, conforme a la programación institucional y los estándares de calidad definidos.	Tomé y analicé muestras de los usuarios que ingresaron a los diferentes servicios: Urgencias, consulta externa; muestra a paciente adulto mayor, paciente pediátrico, paciente con discapacidad. Evidencia Registro fotográfico  

2 Registrar oportunamente los resultados de los análisis en los sistemas de información institucionales, así como llevar a cabo los registros correspondientes a las actividades, intervenciones y procedimientos realizados.	Registré los resultados y procedimientos realizados en el laboratorio clínico. Evidencia – pantallazo toma de muestra orina 
3 Elaborar, actualizar y entregar los informes estadísticos y técnicos relacionados con el servicio de laboratorio clínico, cuando sean requeridos por la supervisora del contrato, la E.S.E. o los entes de control, garantizando la calidad, veracidad, confidencialidad y cumplimiento de los plazos establecidos.	Reporté oportunamente los resultados por escrito a pacientes hospitalizados, observación en tiempos establecidos según los protocolos del Hospital. Evidencia Registro diario de paciente 

4 Documentar adecuadamente los registros necesarios para los procesos de costos y facturación de servicios, asegurando el cumplimiento de los requisitos establecidos por las entidades responsables del pago (EAPB).	Facturé los laboratorios clínicos que se recibieron durante este periodo en este periodo

	
5 Preparar y reportar al laboratorio departamental de salud y demás entidades de vigilancia los informes requeridos en salud pública, registrándolos en las plataformas oficiales dentro de los plazos establecidos.	Realice las actividades inherentes a los programas de control de calidad del laboratorio tanto internos como externos - Evidencia Registro fotográfico  
6 organizar y realizar la semaforización de los reactivos químicos e insumos del laboratorio, así como velar por su correcta conservación, rotación, uso racional y control de fechas de vencimiento.	Limpié y esterilicé los equipos utilizados en el laboratorio  
7 velar por el uso adecuado, cuidado y mantenimiento de los equipos del laboratorio clínico, materiales e insumos asignados para el desarrollo de sus actividades, reportando cualquier novedad o falla en su funcionamiento, así como racionalizar el uso de recursos y garantizar las condiciones adecuadas de limpieza, desinfección y asepsia en los espacios de atención y en los	Cuidé de forma adecuada los equipos y materiales facilitados por la entidad para el ejercicio de mi labor. 

instrumentos utilizados en la prestación del servicio.	
8 apoyar el desarrollo y ejecución de las actividades de laboratorio clínico asumidas por la E.S.E, en el marco de los contratos y convenios interadministrativos que suscriba con otras entidades y con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), en lo relacionado con su perfil profesional.	Se ejecuta actividades con el fin de optimizar recursos, así como oportunidad y calidad en la entrega de los exámenes Actualización en dx inmunológico 

9 · ejecutar las demás actividades relacionadas con su profesión que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Durante este periodo no re realizaron activades diferentes a las contractuales Pago de seguridad social correspondiente al mes de junio de 2026



PAGOSIMPLE | *REPORTE INDIVIDUAL*

Simple

Fecha creacion reporte: 2026-06-30 09:55:37 PM Tipo Planilla: I Numero Planilla: 1082388138 Referencia pago(PIN): 697073493

Periodo Cotizacion: 202606 Periodo Servicio: 202606

Cliente:

PAGADA 2026-06-30 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESID ELIAS CALDERON NORIEGA				
Documento	CC 91433335	**Direccion**	CL 15 #24 - 17		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Telefono**	3164426365		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentacion**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificacion**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Extranjero		Apellidos y Nombres	Codigo Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 91433335										
Tipo Cotizante: 59		00					CALDERON NORIEGA YESID ELIAS	68001000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades		Tar. Prev.	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales			
				Cotiz. Oblig.	Cotiz. Vol.	Tarifa	Aporte Obligatorio	Cotiz. Oblig.	Cotiz. Vol.	Tarifa	Aporte Obligatorio	Cotiz. Oblig.	Tarifa	Aporte Obligatorio	Aporte Adicional	Cotiz. Oblig.	Tarifa	Aporte Obligatorio	Cotiz. Oblig.	Tarifa	Aporte Obligatorio	Aporte Sena	Aporte ICBF

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 401 4446634 - Cali: 683 5548577 - Medellín: 604 5148468 - Bucaramanga: 607 6439365 - Cartagena: 605 6843644 - Pereira: 606 3482363 - Barranquilla: 605 3918036 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PERIODO DEL REPORTE	JUNIO 2026	**FECHA DE ELABORACION**	30/06/2026
PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PENSION	$541.800	**TIPO DE PLANILLA**	I
NUMERO DE PLANILLA	1082388138	**PERIODO DE PAGO**	01-30 de JUNIO DE 2026
FIRMA DEL CONTRATISTA		**Vo. Bo SUPERVISION**	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-30, 09:35:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082388138 **Referencia pago(PIN)** 8810738925

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

Cliente:

PAGADA 2026-06-30 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESID ELIAS CALDERON NORIEGA				
Documento	CC 91433335	**Dirección**	CL 15 #24 - 17		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164628385		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91433335		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CALDERON NORIEGA YESID ELIAS	68001000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0						$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	3	2,439 %	$ 1.750.905	$ 42.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS		
CONTRATO	***036***		
INFORME PARCIAL	***x***	***INFORME FINAL***	

1. DATOS GENERALES	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	036-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	ESE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	***036-2026***
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	01 DE JUNIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER*
CONTRATISTA	YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA
NIT/CC	CC. No. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($23.800.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	PAGOS PARCIALES
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	SIETE (07) MESES CALENDARIO

SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	01 DE JUNIO DE 2026

2. DATOS FINANCIEROS

3. CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

N° el Certificado de Disponibilidad Presupuestal	**No.** 26-00127	VALOR(ES)	$23.800.000	FECHA(S)	MAYO 28 DE 2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

N°26-**00131**		VALOR(ES)	$23.800.000	FECHA(S)	JUNIO 01 DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			Rubro: 245010901		

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE

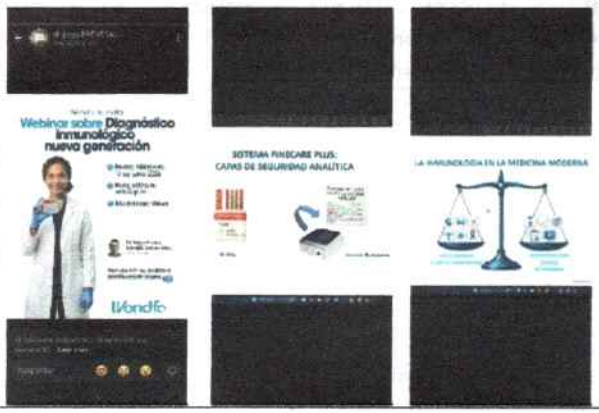
I	1082388138	JUNIO

5. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las actividades y cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades
Tomar, procesar y analizar las muestras de laboratorio clínico requeridas por los usuarios, garantizando la entrega oportuna y confiable de los resultados, conforme a la programación institucional y los estándares de calidad definidos	Se verificó el cumplimiento de las actividades relacionadas con la toma, procesamiento y análisis de muestras de laboratorio clínico, garantizando la calidad, oportunidad y confiabilidad de los resultados, por lo que realicé 10.34 laboratorio durante el periodo, en el servicio de consulta externa 
Registrar oportunamente los resultados de los análisis en los sistemas de información institucionales, así como llevar a cabo los registros correspondientes a las actividades, intervenciones y procedimientos realizados	Se realizó seguimiento al registro oportuno de los resultados, procedimientos y actividades del laboratorio clínico en los sistemas de información institucionales 
Elaborar, actualizar y entregar los informes estadísticos y técnicos relacionados con el servicio de laboratorio clínico, cuando sean requeridos por la supervisora del contrato, la E.S.E. o los entes de control, garantizando la calidad, veracidad, confidencialidad y cumplimiento de los plazos establecidos.	Se supervisó la elaboración, actualización y entrega de los informes estadísticos y técnicos del servicio de laboratorio clínico, conforme a los requerimientos institucionales y normativos.

	
Documentar adecuadamente los registros necesarios para los procesos de costos y facturación de servicios, asegurando el cumplimiento de los requisitos establecidos por las entidades responsables del pago (EAPB)	Se verificó la adecuada documentación de los registros requeridos para los procesos de costos y facturación de los servicios de laboratorio, de acuerdo con los lineamientos de las EAPB
Preparar y reportar al laboratorio departamental de salud y demás entidades de vigilancia los informes requeridos en salud pública, registrándolos en las plataformas oficiales dentro de los plazos establecidos	realizó seguimiento al cumplimiento de los reportes de información en salud pública ante el laboratorio departamental y demás entidades de vigilancia, dentro de los plazos establecidos 
Organizar y realizar la semaforización de los reactivos químicos e insumos del laboratorio, así como velar por su correcta conservación, rotación, uso racional y control de fechas de vencimiento	Supervisó la organización, semaforización, conservación y control de fechas de vencimiento de los reactivos e insumos del laboratorio clínico

	
Velar por el uso adecuado, cuidado y mantenimiento de los equipos del laboratorio clínico, materiales e insumos asignados para el desarrollo de sus actividades, reportando cualquier novedad o falla en su funcionamiento, así como racionalizar el uso de recursos y garantizar las condiciones adecuadas de limpieza, desinfección y asepsia en los espacios de atención y en los instrumentos utilizados en la prestación del servicio	verificó el uso adecuado, mantenimiento, limpieza y condiciones de bioseguridad de los equipos, materiales e insumos del laboratorio clínico, así como el reporte oportuno de novedades o fallas. 
Apoyar el desarrollo y ejecución de las actividades de laboratorio clínico asumidas por la E.S.E, en el marco de los contratos y convenios interadministrativos que suscriba con otras entidades y con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), en lo relacionado con su perfil profesional	realizó Actualización en dx inmunológico 

Ejecutar las demás actividades relacionadas con su profesión que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Asistió y dirigió los comités Institucionales que están a su cargo,
4.3 OBSERVACIONES FINALES, Se cumplió con las actividades descritas en el contrato	
SE ANEXA CUENTA DE COBRO Y SEGURIDAD SOCIAL,	
6. Ciudad y fecha de emisión:	GUADALUPE, JULIO 01 DE 2026
7. Firma del interventor y/o supervisor:	

ACTA DE RECIBO No.01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 036-2026

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA
IDENTIFICACIÓN	CC. No. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 24-17 DE BUCARAMANGA, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	dr.yesidcalderon@gmail.com
TELÉFONO	3187565131
OBJETO DE CONTRATO	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER"*
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($23.800.000)
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (07) MESES CALENDARIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026

En Guadalupe Santander, a los treinta (30) días del mes de Junio de 2026, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, el Dr. **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, Representante legal de la ESE, la Doctora **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO**, Profesional Universitario de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de Guadalupe – Guadalupe Santander en calidad de supervisor, **y YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **91.433.335** expedida en Barrancabermeja, Santander, quien para efectos de este contrato se denomina **EL CONTRATISTA**, con el objeto de realizar el acta de Recibo Parcial, según informe del contratista e informe de supervisor:

CONSIDERANDO

1. Que la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, suscribió el contrato **No. 036-2026**, cuyo **OBJETO.** Es la *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES*

EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER".

2. Que el contratista cumplió con la ejecución en forma satisfactoria y que el servicio se prestó en la forma establecida en el contrato, cumpliendo con las obligaciones.
3. Que el contratista presentó cuenta de cobro por el periodo ejecutado, cumpliendo con las obligaciones y dentro del periodo establecido, según lo certifica la supervisora del contrato.

ACUERDAN

PRIMERO. Recibir de forma satisfactoria el servicio prestado por el contratista, teniendo en cuenta que se llevó a cabo la ejecución Parcial del contrato en la forma prevista, por haberse ejecutado en el periodo del 1 al 30 de JUNIO de 2026, lo que significa que se dio dentro del plazo estipulado.

SEGUNDO. Recibir a satisfacción el servicio prestado pro la señora **YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **91.433.335** expedida en Barrancabermeja, Santander,, en ejecución del Contrato **No. 036–2026**, *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER*" Conforme a la Certificación expedida por el Supervisor de acuerdo al cumplimiento del objeto contractual.

No siendo más el objeto de la presente se firma, por lo que en ella intervienen.

CARLOS MARIO ARENAS DURAN
GERENTE E.S.E. HNSG

YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA
CC. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
Supervisora

ACTA DE PAGO NO. 01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 036–2026

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA
IDENTIFICACIÓN	CC. No. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 24-17 DE BUCARAMANGA, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	dr.yesidcalderon@gmail.com
TELÉFONO	3187565131
OBJETO DE CONTRATO	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER"*
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($23.800.000)
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (07) MESES CALENDARIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026

En Guadalupe Santander, e primer (01) días del mes de Julio de 2026, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, el Dr. **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, Representante legal de la ESE, la Doctora **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO**, Profesional Universitario de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de Guadalupe – Guadalupe Santander en calidad de supervisor, y **YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **91.433.335** expedida en Barrancabermeja, Santander, quien para efectos de este contrato se denomina **EL CONTRATISTA**, con el fin de firmar la presente acta de pago Recibo de acuerdo al informe de actividades presentado por el contratista y certificación de cumplimentó del supervisor.

CONSIDERANDO

- Que en la cláusula séptima del contrato **No. 036-2026**; se pactaron pagos parciales, previo Informe de cumplimiento de las actividades objeto del contrato.
- Teniendo en cuenta que el contrato se ejecutó de forma parcial y que la ejecución se dio durante el lapso del 01 al 30 de Junio se determina pagar el valor de este periodo.
- Que se anexó informe de cumplimiento del objeto del contrato por parte del Contratista de las actividades ejecutadas.
- Que se anexó informe de cumplimiento del objeto del contrato por parte del supervisor de las actividades ejecutadas.
- Que se anexa pago de seguridad social.1082388138

- Que se autoriza el pago parcial del Contrato.
- Balance del Contrato

VALOR DEL CONTRATO		$23.800.000,00
VALOR A PAGAR ESTA ACTA	**$3.400.000,00**	
VALOR SIN EJECUTAR	**$20.400.000.00**	
SUMAS IGUALES	$23.800.000,00	$23.800.000,00

ACORDAMOS

PRIMERO: CANCELAR EL PAGO PARCIAL; por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.400.000,00)** del Contrato **No. 036-2026**, **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, corresponde al periodo del mes de 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los el primer (01) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

CARLOS MARIO ARENAS DURAN
GERENTE E.S.E. HNSG

YESID ELIAS CALDERÓN NORIEGA
CC. 91.433.335 DE BARRANCABERMEJA

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
Supervisora

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NTRA SE¥ORA DE : CARLO...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******4887**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NTRA SEÑORA DE ESE\PLAN I

Monto a debitar $ 3.400.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

YESID ELIAS CALDERON NORIEGA

******1005**

Monto a acreditar $ 3.400.000,00

Monto $
3.400.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: 01

Descripción: pago mes de junio

Autorizaciones de los usuarios

EL SUSCRITO GERENTE Y LA CONTADORA DE LA EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE

CERTIFICAN QUE:

LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, Identificada con NIT 900186802-3, de acuerdo a la proyección de gastos con corte a NOVIEMBRE del 2024, dio cumplimiento a los siguientes indicadores:

Proyección de los Ingresos Corrientes Reconocidos en el mes de NOVIEMBRE de 2024.

1. En este indicador la meta está proyectada en **$428.264.501.36** para el trimestre de Octubre a Diciembre del 2024, a 30 de NOVIEMBRE del 2024 se tiene un reconocimiento de los Ingresos Corrientes por valor de **$283.012.174.46,** dando así un cumplimiento para este indicador del 66.08% antes de finalizar la vigencia.

Proyección de los Gastos de Operación Comercial para la prestación de servicios mes de NOVIEMBRE de 2024

2. En este indicador la meta está proyectada en **$149.569.916.00** para el trimestre de Octubre a Diciembre. Con corte a 30 de NOVIEMBRE del 2024, el valor del Gasto Comprometido por la ESE por concepto de Gastos de Operación Comercial asciende a la suma de **$92.340.295.00**, dando un cumplimiento para este indicador del **65.74%,** antes de finalizar la vigencia.

Se expide la presente certificación a los veinte (20) días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

DR. CARLOS MARIO ARENAS DURAN
Gerente

LAURA MARCELA ARTEAGA CUADROS
Contadora T.P. 181233-T

	01	07	2026	3,400,000.00

CALDERON NORIEGA YESID ELIAS

TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
Nit: 00900186802 - 3
GUADALUPE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2026	07	01	**No: CE 26-00183**	Con: 2	1

Doc. de Pago : 183
Cuenta Número : 4887-2
Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : Cta Ahorro ESE HOSP NUESTRA SRA
Benef : CALDERON NORIEGA YESID ELIAS
Nit : 00091433335

CG 26-00170, CP 26-00131, CD 26-00127, %u201ACTA DE PAGO No 01 DEL CONTRATO DE CPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0777	Remuneración por servicios técnicos	25111301	2.4.5.02.09.02	VSSA	3,400,000.00	0.00	3,400,000.00
0552	460542004887 Banco Agrario ese hospit	1110060102			0.00	3,400,000.00	3,400,000.00

SUMAS IGUALES $	**3,400,000.00**	**3,400,000.00**

Valor a pagar: $ 3,400,000.00
En letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m/cte.**********

CPJA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C. 91473335

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE Nit: 00900186802 - 3 GUADALUPE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	07	01	No: CG 26-00170 Con: 2	1

Beneficiario: CC: 00091433335 - - CALDERON NORIEGA YESID ELIAS

CP 26-00131, CD 26-00127, %u201ACTA DE PAGO No 01 DEL CONTRATO DE CPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,400,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.02	VSSA	3,400,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	3,400,000.00	0.00
3	Remuneracion Servicios Tecnicos	73400202			3,400,000.00	0.00	3,400,000.00
4	Remuneración por servicios técnicos	25111301			0.00	3,400,000.00	3,400,000.00
				TOTALES $	**6,800,000.00**	**6,800,000.00**	

CPJA

Elaboró

Aprobó