DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

a50029dafaaa893f9adcbf36936ef39556d70d36255f9c2883d7e60acf163c68ea0ab8086a34cc1d52e0384ba37e4394

Número de documento:	DSE693	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/08/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	31/08/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	19420368	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	San Gil
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 9 11 - 26 BARRIO CENTRO

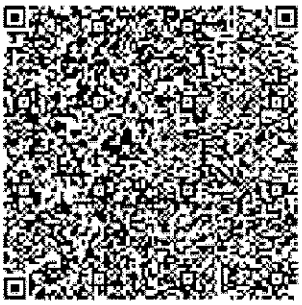
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	149-2026	CONTRATO 149-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	M4	1,00	2.500.000,00	0,00	0,00			2.500.000,00	Por operación	31/08/2026

Notas finales

DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-08-31 07:46:49
Documento generado el:
2026-08-31 07:46:48
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.500.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.500.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES No 002
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 149-2026

Barichara Santander, agosto 31 de 2026.

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002-CONTRATO No 149-2026.

Cordial Saludo.

HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ con cedula de ciudadanía No. 19.420.368 de Bogotá, me permito presentar el **INFORME No 002** de actividades ejecutadas desde el **01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 149-2026.** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALE COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**

INFORME No	002
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	149-2026.
CONTRATISTA	HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ
No IDENTIFICACIÓN	CC No. 19.420.368 de Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.
PERIODO:	01 DE AGOSTO al 31 de AGOSTO DE 2026

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Realice actividades como médico general siguiendo guías de práctica clínica, según lo establecido por el ministerio de salud, RESOLUCION 3280, bajo criterios de autonomía e independencia.	N/A
B. Realizar actividades de Médico General en la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**, las cuales comprenderán el Servicio de Urgencias, Disponibilidad médica, Consulta Externa, Acompañamiento en la remisión de pacientes en ambulancia, según cronograma dispuesto por la E.S.E	Realice las actividades como médico general en el servicio de urgencias 5 turnos en el mes de Agosto, así mismo a las revistas médicas los días martes, además apoyo y cubrir turnos a compañeros médicos.	Consultas en el servicio de urgencias 5 turnos en el mes de agosto. Además, asistí al comité médico, la revista médica todos los martes.
C. Ejecutar y aplicar los conocimientos profesionales propios de la medicina en la atención integral de la salud de la población en sus fases de educación, información y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en cantidad, oportunidad, calidad y eficiencia de conformidad con los planes, políticas, programas, procesos y protocolos de atención definidos por la organización y la norma nacional e internacional y que se requieran para la prestación de los servicios en la E.S.E.	Ejecute los conocimientos propios de la medicina en la atención integral de la salud a la población en sus fases bajo el esquema de atención en salud: promoción y prevención por cada ciclo vital, resolución 3280. (recién nacido, primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y vejez)	N/A

D. Practicar la consulta de su profesión basándose en la medicina, para formular el diagnóstico y prescribir el tratamiento que debe seguirse en la recuperación de las enfermedades o dolencias que afectan al usuario.	Realice consulta y se diagnosticó, formulo y prescribió el tratamiento del paciente para garantizar la recuperación el usuario.	ATENCION MEDICA: 35
E. Formular, dosificar y ordenar el suministro de medicamentos de manera pertinente.	Realice la formulación de medicamentos pertinentes a los usuarios atendidos	TOTAL, CONSULTA: 35
F. Promover en su servicio o área de trabajo, la doctrina de la calidad, la pertinencia en la atención, la equidad, la eficiencia y la efectividad para que los usuarios de la E.S.E. queden satisfechos por la atención recibida.	Promoví en el servicio de consulta externa los ejercicios de calidad, pertinencia en atención, equidad, eficiencia y efectividad para que los usuarios de la E.S.E tenga satisfacción al momento de acceder a los servicios prestados en esta área.	N/A
G. Responder por el pertinente registro de la historia clínica digital de los pacientes que son atendidos, velando por la legalidad de los soportes de su competencia y del personal a su cargo, con el debido y completo diligenciamiento, el refrendado y el sellado para garantizar la calidad de la historia clínica, manteniendo la fuente primaria para soportar la atención y la facturación de los servicios.	Realice de forma pertinente el registro de historia clínica digital, velando por la legalidad con el completo diligenciamiento de los ítems requeridos.	TOTAL CONSULTA: 35
H. Controlar el estado y funcionamiento de equipos, instrumentos y elementos de servicios bajo su cargo.	Manejo de manera oportuna los equipos e instrumentos del consultorio.	N/A
I. Cumplir y hacer cumplirlos los estatutos, normas y reglamentos Internos de la institución.	Cumplí con los turnos de consulta y urgencias, así como cada una de sus normas.	N/A
J. Recibir y orientar al paciente y sus familiares sobre sus derechos y deberes.	Se impartió en cada consulta no solo un diagnóstico y tratamiento oportuno sino además orientación y prevención a cada paciente de manera individualizada	N/A
K. Cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios que se generan en los servicios según lo	Cumplí con éxito las actividades.	N/A

	establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios		
L.	Procurar la búsqueda activa de los pacientes susceptibles de los programas de promoción y prevención que están dentro de las edades objeto.	Se realizó atención en cada ciclo de vida de cada paciente.	N/A
M.	Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se desarrolle el objeto contractual y que fueren causados por el CONTRATISTA cuando se establezca la responsabilidad siquiera sumariamente, de aquel.	No se presentó ningún daño.	N/A
N.	Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de los procesos, subprocesos y actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones. En consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E. de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de la entidad contratante frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales, acciones de tutela, acciones de cumplimiento que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a la E.S.E. Contratante, cualquier suma que esta entidad deba pagar por tal concepto.	Cumplí con éxito las actividades.	N/A
P.	Realizar el registro de las atenciones en los formatos e Historias Clínicas que maneja la Entidad.	Cumplí con éxito las actividades.	N/A
Q.	Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del CONTRATANTE	Cumplí con éxito las actividades.	N/a

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSION	38090614	AGOSTO 2026	28/08/2026	$512.000
SALUD	38090614	AGOSTO 2026	28/08/2026	$400.000
RIESGOS LABORALES	38090614	AGOSTO 2026	28/08/2026	$16.800
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

- **A.** Planilla de seguridad social Mes de AGOSTO de 2026.
- **B.** Relación de Turnos Efectuados.

VALOR COBRADO. Se adjunta DSE por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
32272222664	CUENTA AHORROS / A LA MANO	BANCOLOMBIA

No siendo otro el objeto,

HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ
CC No. 19.420.368 de Bogotá
Contratista

RELACION TURNOS EFECTUADOS DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026

AREA DE URGENCIAS: 5 TURNOS EN TOTAL

FECHA DE TURNO DE URGENCIA	
FECHA	**VALOR**
02/08/2026	$ 500.000
15/08/2026	$ 500.000
17/08/2026	$ 500.000
23/08/2026	$ 500.000
29/08/2026	$ 500.000
TOTAL	**$ 2.500.000**

TOTALES:

TURNOS URGENCIAS	$ 2.500.000
TOTAL	**$2.500.000**

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
						1
						LUIS: L WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: D HELBERT: L EMERSON : L SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: L
2	3	4	5	6	7	8
LUIS: L WILLIAM: RUGELES: GISEL: D **HELBERT: T** EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: EDER:L	LUIS:CD **WILLIAM: T** RUGELES:L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: L EDER: CC	LUIS:CD WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL:CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: **L** EDER: CC	LUIS:CC WILLIAM: L RUGELES: CC GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: CM **EDER: T**	LUIS:CD WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM **MERCHAN: T** EDER: L	LUIS:D **WILLIAM: T** RUGELES:L GISEL: L HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN:L EDER: L	LUIS: L WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: D HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: L
9	10	11	12	13	14	15
LUIS: D WILLIAM:L **RUGELES: T** GISEL: L HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN:L EDER: L	LUIS: CC WILLIAM:L RUGELES: CC GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM **MERCHAN: T** EDER: CC	LUIS:CD **WILLIAM: T** RUGELES:L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: EDER: CC	LUIS: CD WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: CM EDER: CC	LUIS:CC WILLIAM: L RUGELES: CC GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: L	LUIS: CC WILLIAM: L RUGELES:L GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: L **EDER: T**	LUIS: D WILLIAM: L RUGELES: L GISEL:L **HELBERT: T** EMERSON : SERGIO: L MERCHANL EDER: L
16	17	18	19	20	21	22
LUIS: D WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL: L HELBERT: L EMERSON :L SERGIO: L MERCHAN: L EDER: L	LUIS: L WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: D **HELBERT: T** EMERSON : L SERGIO: L MERCHAN: L EDER: L	LUIS:CD WILLIAM:L RUGELES: L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: L **EDER: T**	LUIS: CD **WILLIAM: T** RUGELES: L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: CM EDER: L	LUIS: CC WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: CD HELBERT:L EMERSON : SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: CC	LUIS:CC WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: **L** EDER: CC	LUIS:L WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: D HELBERT: EMERSON :L SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: L
23	24	25	26	27	28	29
LUIS: L WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: D **HELBERT: T** EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: L EDER: L	LUIS: CD WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM **MERCHAN: T** EDER: CC	LUIS: CD WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL: CC HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: L EDER: CC	LUIS:CC WILLIAM: L RUGELES:CC GISEL:CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: CM **EDER: T**	LUIS: CC **WILLIAM: T** RUGELES: L GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: L EDER: L	LUIS: CC WILLIAM: L **RUGELES: T** GISEL: CD HELBERT: L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: L EDER: L	LUIS: D WILLIAM: L RUGELES:L GISEL: L **HELBERT: T** EMERSON : SERGIO: L MERCHAN: **L** EDER: L
30	31					
LUIS: D WILLIAM: L RUGELES: L GISEL: L HELBERT: L EMERSON : SERGIO: L **MERCHAN: T** EDER: L	LUIS:CD **WILLIAM: T** RUGELES: L GISEL: CC HELBERT:L EMERSON : SERGIO: CM MERCHAN: L EDER: CC					

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 19420368	0	HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	0130	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CONDOMINIO SAN CARLOS		3197995377			SALUDEMPRESARIALSANGIL@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38090614	I	2026-08-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	928,800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38090614	2026-09-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INR	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 19420368	FUENTES RAMIREZ HELBERT EDISON	3,200,000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3,200,000	512,000	0	0	SANITAS-EPS005	3,200,000	400,000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3,200,000	16,800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	928,800	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 19420368	0	HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	0130	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CONDOMINIO SAN CARLOS		3197995377			SALUDEMPRESARIALSANGIL@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38090614	I	2026-08-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	928,800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38090614	2026-09-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3,200,000	3,200,000	3,200,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	512,000	0	0	0	512,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	512,000	0	0	0	512,000
EPS(Administradoras: 1)				1	400,000	0	0	0	400,000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	400,000	0	0	0	400,000
ARP(Administradoras: 1)				1	16,800	0	0	0	16,800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	16,800	0	0	0	16,800
Gran Total					928,800	0	0	0	928,800