	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: FABIÁN EDUARDO GÓMEZ MARTÍNEZ **Cedula:** 1.015.393.060	**Contrato N°:** 125 **Fecha del Contrato:** 01/07/2026 **Valor:** $12.000.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No.: 232	**Certificado presupuestal de Compromiso No.:** 348
Forma de Pago: Transferencia Electrónica Cuenta de Ahorros No. 15351667092 Bancolombia	**Fecha Acta de inicio: 1** de Julio de 2026
Pago No. 1 **Porcentaje ejecutado: 33.33** **Mes de actividades:** Julio **Pendiente de pago:** $4.000.000	**Planilla de seguridad social:** 6025235142 **Valor pagado:** $2.477.700
Objeto del Contrato CONTRATAR LA PRESTACION LA SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA ADMINISTRACION Y CORRECTA OPERACION DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS WEB DEL HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E. DE ORTEGA TOLIMA.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades:

Vigilado Supersalud

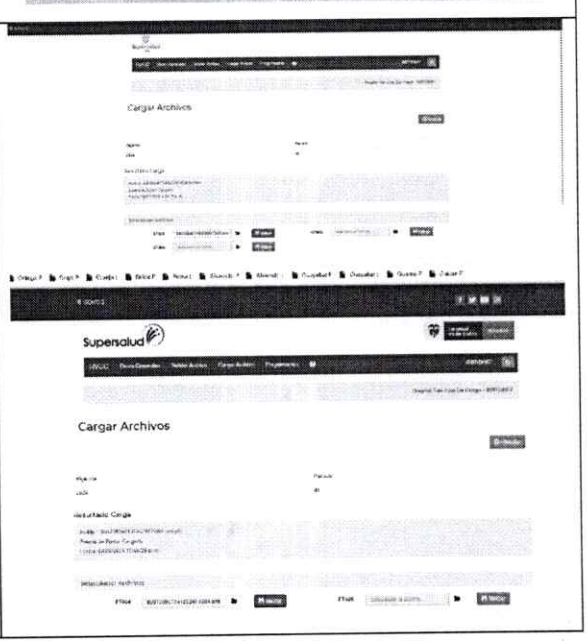
ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Brindar asesoría en lo referente a la óptima operatividad de sistema de información de los siguientes módulos y procesos: Presupuesto, Tesorería, Facturación y Cartera, Glosas Y Objeciones, Contabilidad, Nomina, Caja, Generador de Reportes, Inventarios, Procesos Especiales, Tablas de Referencia, Admisiones, Citas, Consulta Externa, Generador de RIPS, Gestión de Pacientes, Inscripción y Comprobación de Derechos, Laboratorio Clínico, Liquidación de Servicios de Salud, Triage, Urgencias, Observación e Internación, Odontología, Procedimientos, Promoción y Prevención.	Brindé apoyo al área de facturación en lo relacionado con la auditoria, corrección de errores y envío de Json del mes de julio	

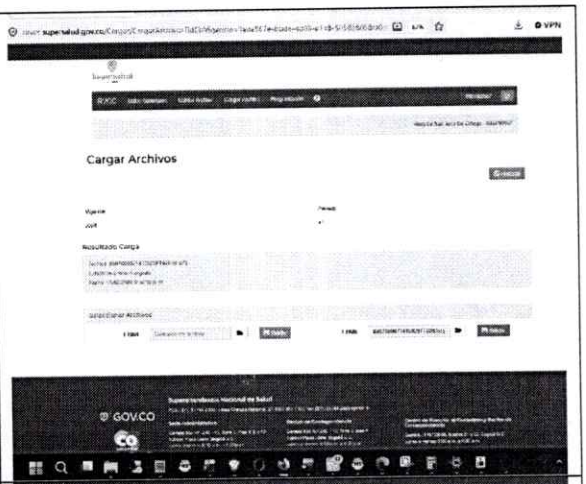
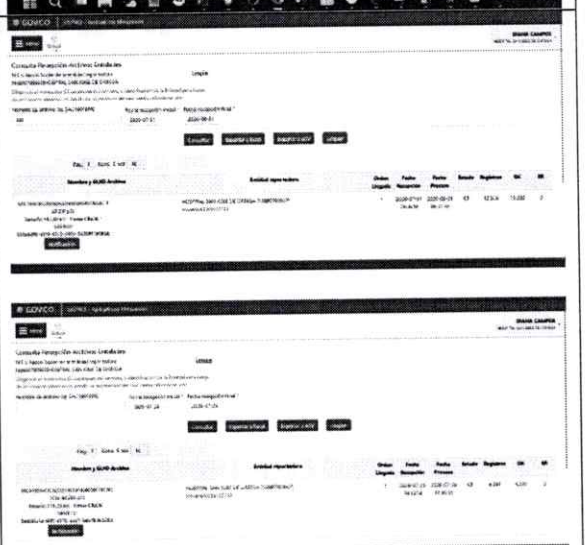
Vigilado Supersalud

2.	Realizar, validar y cargar informe correspondiente a la resolución 4505 modificada por la resolución 202 en las plataformas de las EAPB con las que la institución tenga relación contractual de prestación de servicios de salud.	Realicé, validé y cargué informes correspondientes a la resolución 4505 modificada por la resolución 202 en las plataformas de las siguientes entidades: FIDUPREVISORA NUEVA EPS	3/7/26, 11:43 p.m. Elementos enviados: FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ - Outlook Outlook INFORME 202 FOMAG MES DE JUNIO 2026 HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA TOLIMA Desde: FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ <fabian.egm@hotmail.com> Fecha: Vie 3/07/2026 11:33 PM Para: KAREN DAYANA MARTINEZ <kmartinez@fomag.gov.co>; fomagpromocionymantenimiento <fomagpromocionymantenimiento@gmail.com> 1 archivo adjunto (3 KB) Cordial Saludo, Adjunto al mensaje archivo plano del informe 202 Fomag correspondiente al mes de junio de 2026 del Hospital San José E.S.E del municipio de Ortega Tolima Cordialmente, **Fabián Eduardo Gómez** Apoyo a la Gestión Cel. 3159277615 https://outlook.office.com/mail/inlanding/id/AAQkAGJ... 1/1 Certificado Número: 451664 PROCEX SOFTWARE Viernes 3 de julio de 2026 Señores: NUEVA EPS S.A. PROCEX SOFTWARE notifica que dando cumplimiento a la Resolución 202 de 2021, que tiene por objeto establecer el reporte relacionado con el registro de las actividades de protección específica, detección temprana y la aplicación de las guías de atención integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento. CERTIFICA: Que la IPS HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA, identificada con el código de habilitación 7350400703O1, realizó el cargue de información correspondiente al periodo 30/06/2026, por medio del archivo 735040070301_30062026.zip, con la información detallada a continuación: Radicado de carga de archivo : 451664 Cantidad de registros procesados : 586 Cantidad de registros válidos : 586 Cantidad de errores no válidos : 0 Fecha de procesamiento de archivo : 03/07/2026 CERTIFICADO VÁLIDO Para verificar la validez de este certificado puede comunicarse con nosotros por medio de contacto@procex.co Procex Software © 2015 | Todos los derechos reservados

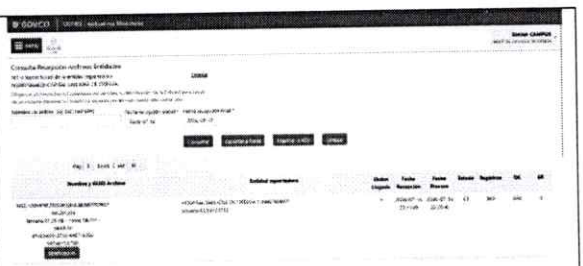
		PIJAOS	PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR NIT. 809008362 **IBAGUÉ viernes 03 julio 2026** Señores **HOSPITAL SAN JOSE ESE - ORTEGA** **890700967** **ASUNTO: CERTIFICACIÓN CARGUE EXITOSO** La entidad certifica que luego de validar el archivo bajo el lineamiento del anexo técnico de la resolución 202 del 23 de febrero del año 2021 con el siguiente detalle: **NOMBRE ARCHIVO** | **PERIODO REPORTADO** | **TOTAL REGISTROS** [redacted] | [redacted] | 22 Fue cargado exitosamente con número de radicado 10006069 y fecha 2026-07-03 11:07 a nuestro sistema de información Por último, se recuerda que las actividades que vengan registradas con fecha 1800-01-01 no serán tenidas en cuenta para la medición de la cobertura, ya que no se puede identificar la fecha de prestación de los servicios. IVONNE MARITZA HURTADO ENFERMERA SUPERVISORA DE PROMOCION Y PREVENCIÓN
		SALUD TOTAL	Certificado Número: 50403 PROCEX SOFTWARE Viernes 3 de julio de 2026 Señores: SALUDTOTAL PROCEX SOFTWARE notifica que dando cumplimiento a la Resolución 202 de 2021, que tiene por objeto establecer el reporte relacionado con el registro de las actividades de protección específica, detección temprana y la aplicación de las guías de atención integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento. CERTIFICA: Que la IPS HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA, identificada con el código de habilitación 735040070301, realizó el cargue de información correspondiente al periodo 30/06/2026, por medio del archivo 735040070301_30062026.zip, con la información detallada a continuación: Radicado de carga de archivo : 50403 Cantidad de registros procesados : 350 Cantidad de registros válidos : 350 Cantidad de errores no válidos : 0 Fecha de procesamiento de archivo : 03/07/2026 CERTIFICADO VÁLIDO Para verificar la validez de este certificado puede comunicarse con nosotros por medio de contacto@procex.co Procex Software © 2015 | Todos los derechos reservados

Vigilado Supersalud

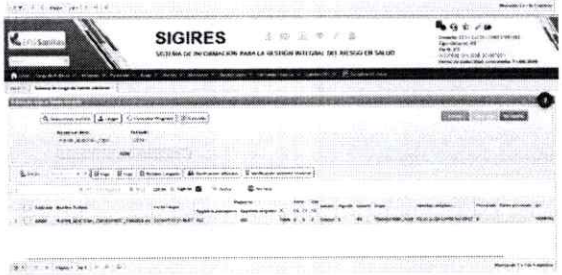
		SANITAS	
3	Brindar apoyo en la conversión, validación, firma y cargue de informes en la plataforma NRVCC correspondientes a los archivos FT004 Cuentas por pagar, FT026 Contratación, FT025 Facturación Radicada, FT002 Publicación de Estados Financieros, ST006 Reclamaciones por Accidentes de Tránsito, GT004 Alianza o Asociación de Usuarios, GT003 Rendición de Cuentas y ST002 PAMEC.	Realicé cargue correspondiente al informe FT025 Facturación Radicada en la plataforma NRVCC. Realicé cargue correspondiente ARCHIVO FT004 Cuentas por pagar plataforma NRVCC.	

		Realicé cargue correspondiente ARCHIVO FT026 contratación plataforma NRVCC.	
4	Brindar apoyo en la conversión, validación, firma y cargue de informes en la Plataforma SISPRO correspondientes a la circular 030 archivo SAC165FIPS, Resolución 256 archivo MCA195MOCA.	Brindé apoyo en la validación, firma y cargue de informes en la Plataforma SISPRO correspondientes a la circular 030 archivo SAC165FIPS, Resolución 256 archivo MCA195MOCA	
5.	Realizar informes junto con validación, firma, cargue y corrección de errores en la plataforma SISPRO de los archivos MED100MPRE	Realicé informe junto con validación, firma, cargue y corrección de errores en la plataforma SISPRO de los archivos:	

Vigilado Supersalud

	correspondiente al sismed y DIS113DVEN correspondiente a Dispositivos Médicos.	MED100MPRE correspondiente al SISMED	
6.	Realizar Informe correspondiente a la resolución 2175 por la cual se establece el anexo técnico para el reporte de las atenciones en salud a menores de 18 años, gestantes y atenciones de parto.	Preparé y presenté la información correspondiente a la resolución 2175 por la cual se establece el anexo técnico para el reporte de las atenciones en salud a menores de 18 años, gestantes y atenciones de parto.	REC165ATGE Archivo REC165ATGE20260630NI000890700967.txt - 2026-07-01 16:18:57 PM Enviado a: gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co Sres. **HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA (NI 890700967)** Resultados del procesamiento del archivo: **REC165ATGE20260630NI000890700967.txt** • Fecha y Hora de Recepción: 2026-07-01 16:18:08 PM • Registros leídos: Control = 1, Detalle = **177** • Registro de control es correcto: **SI** • Registros de detalle correctos: **177** • Registros de detalle con error: **0** • Registros de detalle cargados = **177** **Tipo de Registro** / **Enviados** / **Válidos** / **No válidos** / **Cargados** 2 - Atenciones en salud al recién nacido: 4 / 4 / 0 / 4 3 - Atenciones en salud a los niños de 0 a 5 años: 106 / 106 / 0 / 106 4 - Atenciones en salud a los niños de 6 a 11 años: 1 / 1 / 0 / 1 5 - Atenciones en salud a los niños de 12 a 17 años: 6 / 6 / 0 / 6 6 - Atenciones en salud a mujeres gestantes: 60 / 60 / 0 / 60 7 - Atenciones en salud del parto: 0 / 0 / 0 / 0 **TOTAL**: **177** / **177** / **0** / **177** **El archivo ha sido procesado y la información válida se cargó en el sistema.** Atentamente, PISIS Distribuidor Ministerio de Salud y Protección Social Este correo es solo para propósitos informativos. NO enviar mensajes a este correo. Para dudas o sugerencias contacte a la Mesa de Ayuda. Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda: GUID: 15EFB209-472E-4129-99E0-359993993491 MD5: 09882368F18F303C07A4C80DEF21E930 Fecha y Hora del (Servidor): 2026-07-01 16:18:57 PM
7.	Brindar apoyo a las diferentes áreas de la institución en lo relacionado con la generación de información que no esté disponible en el sistema de información por medio de reportes, la cual se podrá exportar generando consultas SQL y asignándolas a cada usuario responsable de las mismas.	Sin actividades para el periodo	

Vigilado Supersalud

8.	Realizar validar y cargar lo demás informes que se deben rendir en las diferentes plataformas que requiera el hospital.	Realicé cargue de fuentes adicionales de Nueva eps en el portal sigires.	
		Realicé cargue de fuentes adicionales de Salud Total en el portal sigires.	
		Realicé cargue de fuentes adicionales de Sanitas en el portal sigires.	

Vigilado Supersalud

		Realicé cuentas de alto costo precursoras de Nueva EPS para los periodos Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2026	nueva eps **CERTIFICADO DE CARGUE - SEGUIMIENTO** Se radicó exitosamente la información de seguimiento entregada al Portal Nueva EPS. **Prestador:** E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA **Código del prestador:** 7350400070301 **Periodo reportado:** 2026-03 **Numero de radicado:** 2bcf429d-f8f4-4f01-806b-6e074726a52c **Registros procesados:** 152 **Registros cargados:** 152 **Fecha de cargue:** 26/07/26, 8:56 p. m. **Usuario:** 3-65654467 **Nombre del usuario:** Luz Aranda **Correo del usuario:** gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co **Cargo:** IPS **Estado:** EXITOSO Este certificado fue generado automáticamente por el Portal de Prestadores Nueva EPS. nuevaeps.com.co

nueva eps

CERTIFICADO DE CARGUE - SEGUIMIENTO

Se radicó exitosamente la información de seguimiento entregada al Portal Nueva EPS.

Prestador:	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Codigo del prestador:	735040070301
Periodo reportado:	2026-04
Número de radicado:	12689526-5ada-40a1-97f2-5a4ab9f67f0
Registros procesados:	133
Registros cargados:	133
Fecha de cargue:	26/07/26, 9:13 p. m.
Usuario:	3-65554467
Nombre del usuario:	Luz Aranda
Correo del usuario:	gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co
Cargo:	IPS
Estado:	EXITOSO

Este certificado fue generado automáticamente por el Portal de Prestadores Nueva EPS.

nuevaeps.com.co

Vigilado Supersalud

nueva eps

CERTIFICADO DE CARGUE - SEGUIMIENTO

Se radicó exitosamente la información de seguimiento entregada al Portal Nueva EPS.

Prestador:	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Código del prestador:	736540073001
Periodo reportado:	2026-05
Número de radicado:	9e53de26-cdf9-4d1b-b1aa-7c37b1a0629e
Registros procesados:	132
Registros cargados:	132
Fecha de cargue:	26/07/26, 9:45 p. m.
Usuario:	3 65654467
Nombre del usuario:	Luz Aranda
Correo del usuario:	gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co
Cargo:	IPS
Estado:	EXITOSO

Este certificado fue generado automáticamente por el Portal de Prestadores Nueva EPS.

nuevaeps.com.co

Vigilado Supersalud

			nueva eps CERTIFICADO DE CARGUE - SEGUIMIENTO Se radicó exitosamente la información de seguimiento entregada al Portal Nueva EPS. Prestador: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA Código del prestador: 735040070301 Periodo reportado: 2026 06 Número de radicado: 50e45a7e-9a5c-4461-bed5-6b68b4fd9666 Registros procesados: 119 Registros cargados: 119 Fecha de cargue: 28/07/26, 10:01 p. m. Usuario: 3.65554467 Nombre del usuario: Luz Aranda Correo del usuario: gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co Cargo: IPS Estado: EXITOSO Este certificado fue generado automáticamente por el Portal de Prestadores Nueva EPS nuevaeps.com.co
9.	Elaborar informes de su área para rendir a los diferentes entes de control con la periodicidad y oportunidad establecida.	Todos lo mencionados en los ítems anteriores.	
10.	El contratista deberá realizar la entrega total, completa, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante la ejecución contractual de forma mensual.	Documentos adjuntos como anexos a la presente cuenta	
11.	El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las	No aplica para el periodo	

Vigilado Supersalud

	obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.		
12.	El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas y suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	No aplica para el periodo	

COORDIALMENTE,

FIRMA:
FABIÁN EDUARDO GÓMEZ MARTÍNEZ
CEDULA: 1015393060

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		CODIGO: GC-FO-59
			FECHA: 15/01/2025
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA		VERSION: 01

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
11	8	2026	1

PERÍODO COBRADO					
	DD		DD	MM	AAAA
DEL	01	AL	31	07	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
	TIPO:		NÚMERO	DV
FABIAN EDUARDO GÓMEZ MARTÍNEZ	[x] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO		1015393060	
DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO	
Cra. 5 No. 103 - 92	IBAGUÉ	3159277615	fabian.egm@hotmail.com	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA ESE	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11/8/2026		CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA ADMINISTRACION Y CORRECTA OPERACION DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS WEB DEL HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E. DE ORTEGA TOLIMA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE JULIO Y EL 31 DE JULIO DE 2026.	$ 4.000.000.00	$ 4.000.000.00

TOTAL	$ 4.000.000.00
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla **6025235142** y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SALUD TOTAL	$ 7.757.609.00	$ 969.800.00	29	07	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	COLFONDOS	$ 7.757.609.00	$ 1.318.900.00	29	07	2026
Aportes ARP	POSITIVA	$ 7.757.609.00	$ 189.000.00	29	07	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL PROVEEDOR

1.015.393.060

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015393060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CONJUNTO YERBABUENA TORRE	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultoría
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6025235142**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		520538218

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.318.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.318.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 969.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 969.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 189.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 189.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.477.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.477.700**

Bancolombia

Comprobante en línea

29 Jul 2026 15:15

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 520538218

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
29 Jul 2026 15:15

Referencia 2
CC

Número de factura
6025235142

Referencia 3
1015393060

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$2.477.700

Número de comprobante
TR260729151516Fus5nB

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7092**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que FABIAN EDUARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1015393060, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ con documento CC 1015393060, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6025235142	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2026	Periodo Cotización Salud	JULIO/2026
Fecha Pago	2026/07/29	Número de Autorización	520538218

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 125 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 125 el 01 de julio de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS WEB DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E. del Municipio Ortega y el (a) **FABIAN EDUARDO GÓMEZ MARTÍNEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número **1.015.393.060** de Bogotá, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *PRIMER PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (4.000.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE JULIO al día TREINTA Y UNO (31) DE JULIO** del contrato de prestación Servicios No. 125 de 2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 12.000.000,00	$ 0,00	0,0 %	$ 12.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 4.000.000,00	33,33%	$ 8.000.000,00
TOTALES	**$ 12.000.000,00**	**$ 4.000.000,00**	**33,33%**	**$ 8.000.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 25 de agosto del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 11 de agosto de 2026

Señores
Hospital San José de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, Fabián Eduardo Gómez Martínez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1015393060, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2024), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. **(SI** X) (NO)tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos Antonella Gómez Perdomo RC 1107993201

4. **(NO X), (**SI)poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente. (SI LA respuesta es si adjuntar el ultimo recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 11 días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,

FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ
C.C. 1015393060 de Bogotá DC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14877771760

(415)7707212489984(8020) 000001487777176 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1015393060	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1015393060

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	MARTINEZ	FABIAN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Tolima 73	Ibagué 001

41. Dirección principal: CR 5 103 92

42. Correo electrónico: fabian.egm@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3159277615	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6202	2010080 1	8211	2010080 1	6920	9511	3121	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-11-22 / 12:46:41PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ MARTINEZ FABIAN EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/4/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	11/8/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	125	FECHA : (dd/mm/aa)	1/7/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 125-2026
CONTRATISTA:		FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ		NIT Y/O CC:	1.015.393.060 de Bogotá
VALOR INICIAL:		$ 12,000,000.00		PLAZO INICIAL:	90 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		232		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	348
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		FECHA DE DESIGNACIÓN	1/7/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		1/07/2026		FECHA DE INICIO:	1/7/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NUMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO		RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con	NO	SEGUN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		JULIO DE 2026		
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR		1	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:	11/8/2026

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	6025235142	MES DE COTIZACIÓN:	JULIO DE 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL :	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
2.1.2.02.02.008.001	348	$ 4,000,000.00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 4,000,000.00

VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO		$ 12,000,000.00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ 4,000,000.00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 8,000,000.00

VI. GARANTIAS

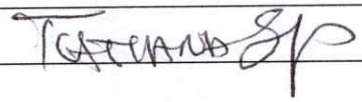
ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	AHORROS	15351667092

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente periodo, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
FIRMA(s):	

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		2026-04-17

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Brindar asesoría en lo referente a la óptima operatividad de sistema de información de los siguientes módulos y procesos: Presupuesto, Tesorería, Facturación y Cartera, Glosas Y Objeciones, Contabilidad, Nomina, Caja, Generador de Reportes, Inventarios, Procesos Especiales, Tablas de Referencia, Admisiones, Citas, Consulta Externa, Generador de RIPS, Gestión de Pacientes, Inscripción y Comprobación de Derechos, Laboratorio Clínico, Liquidación de Servicios de Salud, Triage, Urgencias, Observación e Internación, Odontología, Procedimientos, Promoción y Prevención.	El contratista prestó apoyo al área de facturación en lo relacionado con la auditoria, corrección de errores y envío de Json del mes de julio	Captura de pantalla reporte de auditoría	Sistema de Información sihos	
Realizar, validar y cargar informe correspondiente a la resolución 4505 modificada por la resolución 202 en las plataformas de las EAPB con las que la institución tenga relación contractual de prestación de servicios de salud.	El contratista realizó las actividades relacionadas con la realización de, validaron y cargaron los informes correspondientes a la resolución 4505 modificada por la resolución 202 en las plataformas de las siguientes entidades: FIDUPREVISORA NUEVA EPS PIJAOS SALUD TOTAL SANITAS	Envío de Correo electrónico a KAREN DAYANA MARTINEZ kmartinez@fomag.gov.co Con Archivo Plano Certificado Nueva Eps Radicado Pijaos Salud Certificado Salud Total Certificado Sanitas	Correo Electrónico Enviado https://nuevaeps.sigires.co/ https://gemanet.pijaossalud.com https://saludtotal.sigires.co/ https://epssanitas.sigires.co/	
Brindar apoyo en la conversión, validación, firma y cargue de informes en la plataforma NRVCC correspondientes a los archivos FT004 Cuentas por pagar, FT026 Contratación, FT025 Facturación Radicada, FT002 Publicación de Estados Financieros, ST006 Reclamaciones por Accidentes de Tránsito, GT004 Alianza o Asociación de Usuarios, GT003 Rendición de Cuentas y ST002 PAMEC.	El contratista realizó el cargue correspondiente al informe FT025 Facturación Radicada en la plataforma NRVCC. Se realizó el cargue correspondiente al ARCHIVO FT004 Cuentas por pagar plataforma NRVCC. Se realizó el cargue correspondiente al ARCHIVO FT026 contratación plataforma NRVCC.	Archivo FT025 Firmado y Cargado Archivo FT004 Firmado y Cargado Archivo FT026 Firmado y Cargado	https://nrvcc.supersalud.gov.co/	
Brindar apoyo en la conversión, validación, firma y cargue de informes en la Plataforma SISPRO correspondientes a la circular 030 archivo SAC165FIPS, Resolución 256 archivo MCA195MOCA.	El contratista cumplió con y apoyó la validación, firma y cargue de informes en la Plataforma SISPRO correspondientes a la circular 030 archivo SAC165FIPS, Resolución 256 archivo MCA195MOCA	Archivo TXT Circular 030 Firmado y Cargado Archivo TXT Res. 256 Firmado y Cargado	https://web.sispro.gov.co/PISIS/Consultas/MonitoreoArchivosEntidad.aspx	
Realizar informes junto con validación, firma, cargue y corrección de errores en la plataforma SISPRO de los archivos MED100MPRE correspondiente al sismed y DIS113DVEN correspondiente a Dispositivos Médicos.	El contratista realizó el informe junto con la validación, firma, cargue y corrección de errores en la plataforma SISPRO de los archivos: MED100MPRE correspondiente al SISMED	Archivo TXT SISMED Firmado y Cargado	https://web.sispro.gov.co/PISIS/Consultas/MonitoreoArchivosEntidad.aspx	
Realizar Informe correspondiente a la resolución 2175 por la cual se establece el anexo técnico para el reporte de las atenciones en salud a menores de 18 años, gestantes y atenciones de parto.	El contratista preparó y presentó la información correspondiente a la resolución 2175 por la cual se establece el anexo técnico para el reporte de las atenciones en salud a menores de 18 años, gestantes y atenciones de parto.	Archivo TXT 2175 Validado, Firmado y Cargado	https://web.sispro.gov.co/PISIS/Consultas/MonitoreoArchivosEntidad.aspx	
Brindar apoyo a las diferentes áreas de la institución en lo relacionado con la generación de información que no esté disponible en el sistema de información, por medio de reportes, la cual se podrá exportar generando consultas SQL y asignándolas a cada usuario responsable de las mismas.	No aplica para el periodo	NA	NA	
Realizar validar y cargar lo demás informes que se deben rendir en las diferentes plataformas que requiera el hospital.	El contratista realizó el cargue de fuentes adicionales de Nueva eps en el portal sigires. Se realizó el cargue de fuentes adicionales de Salud Total en el portal sigires. Se realizó el cargue de fuentes adicionales de Sanitas en el portal sigires. Se realizaron las cuentas de alto costo precursoras de Nueva EPS para los periodos Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2026	Captura de pantalla FUENTE_ADICIONAL Nueva EPS Captura de pantalla FUENTE_ADICIONAL Salud Total Captura de pantalla FUENTE_ADICIONAL Sanitas Capturas de pantalla PRECURSORAS Nueva EPS	https://nuevaeps.sigires.co/ https://saludtotal.sigires.co/ https://epssanitas.sigires.co/ https://precursoras.nuevaeps.com.co/cargas	
Elaborar informes de su área para rendir a los diferentes entes de control con la periodicidad y oportunidad establecida.	Se verificaron las actividades mencionadas en los ítems anteriores.			
El contratista deberá realizar la entrega total, completa, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante la ejecución contractual de forma mensual.	El contratista cumplió con la entrega de los documentos adjuntos como anexos a la presente cuenta	Todos lo mencionados en los ítems anteriores.	Documentos Impresos adjuntos como anexos a la presente cuenta	
El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	No aplica para el periodo	NA	NA	

El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas y suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	No aplica para el periodo	NA	NA	

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoría verificó el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ

FIRMA: TATIANA SP

HOSPITAL SAN JOSE
ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12666
Fecha: 27/08/2026

Tercero

CC 1015393060 FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ
Dirección: CR 5 103 92 **Teléfono:** 31592776154
Documento Presupuestal: COM - 348 **Documento Externo:** 12501 **Fecha Doc Externo:** 27/08/2026 **Fecha De Venc:** 26/09/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS WEB DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA.

Centro de Costos		Valor
000026	ADMINISTRACION	$4.000.000.00

Subtotal:	**$4.000.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$4.000.000.00**

Son

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.19201
Fecha: 27/08/2026

Tercero

CC 1015393060 **FABIAN EDUARDO GOMEZ MARTINEZ**
Dirección: CR 5 103 92 Teléfono: 31592776154

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS WEB DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 125 DEL 2026. MES JULIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12666	FCP	12501	27/08/2026	$4.000.000.00

Total : $4.000.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$4.000.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.400.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$28.000.00
24072201	PRO CULTURA 2%		$240.000.00
24072202	PRO ANCIANO 4%		$480.000.00
11100508	Davivienda 166969999829		$3.250.600.00
	Total	**$4.000.000.00**	**$4.000.000.00**

SON

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713



Comprobante de Pago

02/9/2026 - 8:25

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES 27 DE AGOSTO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	28/08/2026
Hora del Pago	11:44

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1015393060	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	15351667092	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.250.600,00	**Estado**	Pago Exitoso