ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 7272	Fecha:	Ago.11/2026

2026 08 11 *****1,912,350.**

**GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL
****** UN MILLON NOVECIENTOS DOCE**MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL	Nit/CC:	1.040.261.576
		Vr Pagado:	**1,912,350.**
No Fact.:	2639		
Fecha Fact.:	Ago.06/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1415453
		Vr Cheque:	1,912,350.
Vr Letras:	UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA JULIO 2026		

VALORES

Vr. Bruto:	1,931,667.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	19,317.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	19,317.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,912,350.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,912,350.00
2 4 01 01 01	1,040,261,576		1,912,350.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.009.902	1,931,667.00
		Total:	**1,931,667.00**

JOSE DAVID CORDOBA
Gerente (E)

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:01/09/2026
Hora:14:37:10

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2639 **Fecha Comprobante:** Ago.06/2026
Prefijo: DCNF **Numero:** 2639 **Fecha Actual:** Ago.11/2026 **Hora:** 10:40
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA JULIO 2026

VALORES DOCUMENTO		
SUBTOTAL:		1,931,667.00
VR. RETENCIÓN:	15	19,317.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		1,912,350.00
SON: UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI	C26249	D26249	1,931,667.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI			1,912,350.00
73860201	GENERALES	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI		1,931,667.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI			19,317.00
				TOTAL	1,931,667.00	1,931,667.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: Yeison Gabriel Gómez Peláez
Dirección: Calle 10 No. 11-13
Cel. 3104970464
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO
Nº 1

San Francisco, 6 de agosto de 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

Yeison Gabriel Gómez Peláez
C.C. 1040261576

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L. ($1.931.667), por concepto prestación de servicios a través del contrato número HSFA 069-2026, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA", actividades realizadas desde el DESDE EL 1 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia: **325-181810-91**

Yeison Gómez
YEISON GABRIEL GÓMEZ PELÁEZ
C.C. 1040261576

194
6-8-2026
Gerente

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1	CODIGO	
		VERSION	01
		FECHA	06/08/2026.
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 069-2026	
VALOR TOTAL	$ 12,090,000.00	
CONTRATISTA	YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ	
DOCUMENTO	1,040,261,576	Tel. 3104970464
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

PLAZO:	SEIS (6) MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	148
FECHA INICIACIÓN:	01 DE JULIO DEL 2026	**Registro Presupuestal:**	148
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2026	**Rubro Presupuestal:**	212020200902

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Transportar los pacientes del Hospital en las ambulancias asistenciales básicas de propiedad del Hospital de acuerdo con la disponibilidad de vehículo y en cumplimiento de la normatividad aplicable al servicio de transporte asistencial. 2) Efectuar la conducción del vehículo observando las normas de tránsito vigentes. 3) Ayudar en el camillaje de los pacientes hacia los sitios de destino final. 4) Llenar las planillas de salida y entrada del vehículo a la institución. 5) Mantener el vehículo en perfecto estado de higiene y desinfección. 6) Asegurarse que el vehículo esté estacionado en el área designada y listo para partir. 7) Responder con prontitud a las emergencias que se presenten. 8) Transportar los pacientes que necesiten el servicio.	10%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	Si
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	1,931,667		DESDE EL 1 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026
ACTA PAGO No. 2			
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
	$	%	
VALOR TOTAL	12,090,000	100%	
VALOR A CANCELAR	1,931,667	16%	
VALOR EJECUTADO	1,931,667	16%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	10,158,333	84%	

SUPERVISIÓN SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN COMPROBANTE DE PAGO	06/08/2026.
FECHA RENDICIÓN CGA	

N° de Contrato: HSFA 069-2026
Fecha del Contrato: DEL 1 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

Contratista: YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ	**NIT/CC:** 1040261576

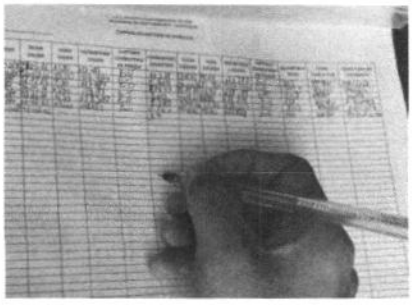
Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

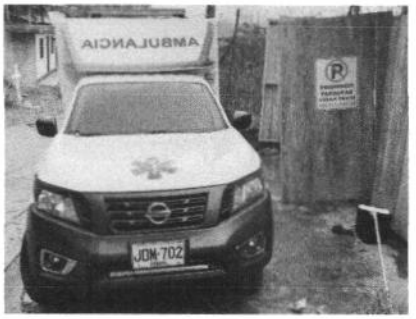
Periodo a Informar: DEL 1 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026

Actividad 1: Transportar Pacientes

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
Del 1 de julio hasta el 31 de julio de 2026	Transportar los pacientes del Hospital en las ambulancias asistenciales básicas de propiedad del Hospital de acuerdo con la disponibilidad de vehículo y en cumplimiento de la normatividad aplicable al servicio de transporte asistencial.		

Actividad 2: Llenar planillas

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
Del 1 de julio hasta el 31 de julio de 2026	Llenar las planillas de salida y entrada del vehículo a la institución.		

Actividad 3:	Cuidado Vehículo		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
Del 1 de julio hasta el 31 de julio de 2026	Mantener el vehículo en perfecto estado de higiene y desinfección.		
Actividad 4:	Estacionamiento correcto		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
Del 1 de julio hasta el 31 de julio de 2026	Asegurarse que el vehículo esté estacionado en el área designada y listo para partir.		

Yeison Gómez

Firma del Contratista

Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 6 de agosto de 2026

Señores
ESE Hospital San Francisco de Asís

Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, Yeison Gabriel Gómez Peláez, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Responda	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Responda	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		x
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		x
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		x
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		x
En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.		

Yeison Gómez

YEISON GABRIEL GÓMEZ PELÁEZ
C.C. 1040261576

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 800.133.887-9
MES DE JULIO 2026

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ CC 1040261576

UVT 2026	$	52,374

RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO		
Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantias)		
Horas extras, dominicales y festivas		
Gastos de representación		
Vacaciones		
Prima de Vacaciones		
Bonificación por Recreación		
Prima de Navidad		
Prima de Servicios		
Bonificación por servicios prestados		
Honorarios		
Servicios	$	1,931,667
Ingresos laborales	**$**	**1,931,667**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	280,200
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.		
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	218,900
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT 130.935.000 al año)		
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades cientificas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.)		
Total Ingresos no constitutivos	$	499,100
Subtotal 1	**$**	**1,433,000**

de los ingre es i

DEDUCCIONES			
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales ($5.237.400) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23*	$	-	
2. Pagos por dependientes. *No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. $1.675.968*	$	-	NO
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 837.984*	$	-	
Total Deduciones	$	-	
Subtotal 2	**$**	**1,433,000**	

RENTAS EXENTAS		
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-1 E.T.*	$	-
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-4 E.T.*	$	-
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)	$	-
Total Rentas Exentas	$	-
Subtotal 3	**$**	**1,433,000**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $12.569.760 Año 2026. (240 Uvt)	$	358,000
Subtotal 4	**$**	**1,075,000**

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	$	573,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $21.997.080	$	358,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $21.997.080	$	21,997,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	$	1,075,000
Ingreso laboral gravado en UVT	$	21
Retención en la fuente a practicar	$	-

Hasta	*Tarifa Marginal*	*Impuesto*	Retencion por aplicar
95	*0%*	*$ 0*	-
150	*19%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%*	-
360	*28%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT*	-
640	*33%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT*	-
945	*35%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT*	-
2300	*37%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT*	-
En adelante	*39%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300*	-

UVT 2026	$	52,374
Ingreso laboral gravado en uvt	$	21

	$	-

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-03, 01:19:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86665112

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 03/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ		
Documento	CC1040261576	**Dirección**	CL 10 #11 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN FRANCISCO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDE	EDE	AVP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVT	SUS	IBP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ADFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1040261576	YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ	59	00																			0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 48[illegible] 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

E S E Hospital San - Nit: 800133887
Miércoles, 12 de agosto de 2026, 9:02:57 a.m.

Número del registro
14

Fecha de aplicación
11 Ago 2026

Nombre del destinatario
Yeison Gabriel Gom

Identificación destinatario
1040261576

Producto destino
325 - 181810 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.912.350,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
GOMEZ PELAEZ YEISON G

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.14.230.66