ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 7369	Fecha:	Sep.11/2026

2026 09 11 *****1,597,200.**

**GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA

****** UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor:	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA	Nit/CC:	1.146.440.644
		Vr Pagado:	**1,597,200.**
No Fact.:	2686		
Fecha Fact.:	Sep.07/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -325000001921	Cheque:	196
		Vr Cheque:	1,597,200.
Vr Letras:	UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO(A) PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS - PAPSIVI - EN LA JURISDICCIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS RESOLUCIONES 000327 Y 000593 DE 2026. DEL 19 AL 30 DE AGOSTO.		

VALORES

Vr. Bruto:	1,613,333.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	16,133.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	16,133.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,597,200.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 10			1,597,200.00
2 4 90 55 01	1,146,440,644		1,597,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.3.2.02.02.009.05	1,613,333.00
		Total:	**1,613,333.00**

JOSE DAVID CORDOBA
Gerente (E)

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:30/09/2026
Hora:7:59:49

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 2686 **Fecha Comprobante:**Sep.07/2026
Prefijo: DCNF **Numero:**2686 **Fecha Actual:** Sep.11/2026 **Hora:**12:00
Concepto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO(A) PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS - PAPSIVI - EN LA JURISDICCIÓN DE LAE.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS RESOLUCIONES 000327 Y 000593 DE 2026. DEL 19 AL 30 DE

VALORES DOCUMENTO		
SUBTOTAL:		1,613,333.00
VR. RETENCIÓN:	15	16,133.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		1,597,200.00
SON: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
232020200905	PROYECTO PAPSIVI	C26336	D26336	1,613,333.00

CONTABILIZACIÓN						
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR			1,597,200.00
73870201	GENERALES	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR		1,613,333.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR			16,133.00
				TOTAL	1,613,333.00	1,613,333.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ
Dirección: CALLE 10 N° 11-13
Cel. 3005018715
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO
Nº 1

San Francisco, 7 de SEPTIEMBRE 2026

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

DEBE A:

ANYI CAROLINA GIRALDO GONGAZLEZ
C.C. 1146440644

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS TREITA Y TRES PESOS M/L. ($1.613.333), por concepto prestación de servicios a través del contrato número HSFA 093-2026, cuyo objeto es "APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS– PAPSIVI- EN LA JURISDICCION DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS RESOLUCIONES 000327 Y 000593 DE 2026", actividades realizadas desde el DEL 19 DE AGOSTO HASTA EL 30 DE AGOSTO DEL 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia: **00900022191**

224
7-9-2026

ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ
C.C. 1146440644

Gerente

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1	CODIGO	
		VERSIO	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINA	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 093-2026	
VALOR TOTAL	$ 19.213.333,00	
CONTRATISTA	Anyi Carolina Giraldo Gonzalez	
DOCUMENTO	1.146.440.644	Tel. 3005018715
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS– PAPSIVI- EN LA JURISDICCION DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS RESOLUCIONES 000327 Y 000593 DE 2026

PLAZO:	4 meses con 11 dias	**Disponibilidad Presupuestal:**	336
FECHA INICIACIÓN:	19 Agosto de 2026	**Registro Presupuestal:**	336 del 19 agosto 20
FECHA TERMINACIÓN:	30 de Diciembre 2026	**Rubro Presupuestal:**	232020200905

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Realizar la valoración e identificación de las afectaciones psicosociales a atender para determinar las acciones psicosociales ya sea en modalidad individual o familiar. Asimismo, deberá incluir las actividades a desarrollar con la víctima en el Plan de Atención Integral, aprobar las actividades en la junta del EAI y dar cumplimiento a lo establecido en dicho plan 2) Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio , conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social 3) Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de	8%	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	1.613.333		19/08/2026-30/08/2026
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	19.213.333	100%	
VALOR A CANCELAR	1.613.333	8%	
VALOR EJECUTADO	1.613.333	8%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	17.600.000	92%	

GERENTE ENCARGADO

FECHA EXPEDICIÓN COMPROBANTE DE PAGO	7/09/2026
FECHA RENDICIÓN CGA	

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	**INFORME DE ACTIVIDADES**	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página **1** de **8**

N° de Contrato: HSFA 093-2026
Fecha del Contrato: 19-08-2026 al 30-12-2026

Contratista: ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ	**NIT/CC:** 1146440644

Objeto del Contrato APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS - PAPSIVI- EN LA JURISDICCION DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS RESOLUCIONES 000327 Y 000593 DE 2026

Periodo a Informar: : DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026

Actividad 1: Elaborar, dentro de los cinco (5) días siguientes al cronograma, metodología, metas y mecanismos de inicio, el plan de trabajo individual, seguimiento, en armonía con el plan operativo del Equipo de Atención integral.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se crea el cronograma con el cual se le da cumplimiento a cada uno de los acercamientos de acuerdo a las fechas pactadas en el mismo	36 planes, 100 personas.	Cronograma drive

Actividad 2: Participar en la inducción, formación, acompañamiento técnico y actividades de cuidado emocional del talento humano dispuestas para el PAPSIVI.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Esta actividad a la fecha aún no se ha realizado.	N/A	N/A

Actividad 3: Apoyar la focalización y el acercamiento a las víctimas, verificando su inclusión en el Registro único de víctimas o su reconocimiento mediante decisiones judiciales, administrativas o mecanismo admitidos por la normativa, sin efectuar consultas o tratamientos de datos por fuera de las autorizaciones institucionales.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se realizó el proceso de focalización de las 100 personas, en la zona urbana y en algunas veredas (la Santa cruz, la mata de guada, las delicias, salida san Isidro, María Auxiliadora entre otros y en las veredas de la ventana, guacales parte baja y parte alta y el corregimiento de Aquitania) del municipio de San Francisco, para atención psicosocial integral.	36 planes, 100 personas.	Registro fotográfico PAP030 BASE DE DATOS
Actividad 4: Realizar la valoración e identificación de afectaciones psicosociales, necesidades, recursos de afrontamiento, redes de apoyo y riesgos, mediante los instrumentos y metodologías oficiales, respetando el consentimiento informado y los límites de su competencia profesional.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se logró identificar algunas afectaciones psicosociales y necesidades en la atención de acercamiento y reconocimiento a las familias, las cuales se incluyeron en el plan de intervención con previo acuerdo. Se evidenció la acogida del programa.	36 planes, 100 personas.	Registro fotográfico PAP030 BASE DE DATOS
Actividad 5: Formular, concertar, registrar y hacer seguimiento a los planes de Atención integral que le sean asignados, garantizando que las acciones respondan a las necesidades y daños identificados y a los enfoques diferenciales aplicables.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO	Se concertaron 36 planes familiares a 100 personas, en la zona urbana del municipio (la		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aC_C2kt5clZr7K0_TW

AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Santa cruz, la mata de guada, las delicias, salida san Isidro, María Auxiliadora entre otros y en las veredas de la ventana, guacales parte baja y parte alta y el corregimiento de Aquitania	100 personas	HuLIRYAp3r5WjC/edit?gid=555615188#gid=555615188 PAP030

Actividad 6: Brindar atención psicosocial en modalidad individual y familiar y, cuando los lineamientos vigentes y su competencia lo permitan, participar en acciones comunitarias de forma intramural o extra mural, con calidad, oportunidad, confidencialidad y continuidad.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se brindó la atención de acercamiento y la segunda atención a los 100 usuarios (96 atenciones) teniendo en cuenta los lineamientos establecidos.	36 planes 100 personas	PAP030 PAP010

Actividad 7 Realizar seguimiento a la evolución de las personas y familias atendidas, ajustar las acciones cuando resulte técnicamente procedente y documentar el cierre o continuidad del plan de atención .

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se brinda el debido cumplimiento seguimiento a cada uno de los integrantes y de los 36 panes.	36 planes, 100 personas.	PAP030 PAP010

Actividad 8: Identificar señales de riesgo para la vida, la integridad o la salud mental, incluidas violencias, conducta suicida, consumo problemático, afectaciones graves o vulneraciones de derechos de niños, niñas y adolescentes, y activar de manera inmediata las rutas institucionales de atención, referencia, protección y denuncia que correspondan

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE	A la fecha no se han identificado de alerta o alarma frente a este tipo de situaciones	36 planes, 100 personas.	PAP030 PAP010

AGOSTO DEL 2026			

Actividad 9: Articular sus actuaciones con medicina, enfermería, trabajo social o desarrollo familiar, la Ruta de salud Mental y las demás rulas integrales e integradas de servicios en salud, evitando duplicidades y garantizando continuidad.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	A la fecha no se ha realizado articulación debido a que aún no se ha requerido	36 planes, 100 personas.	PAP030 PAP010

Actividad 10: Participar en las juntas, comités o espacios técnicos del Equipo de Atención integral para formular, revisar y hacer seguimiento a los planes de atención, respetando la reserva profesional y la información estrictamente necesaria.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Esta acción no ha sido desarrollada a la fecha	N/A	N/A

Actividad 11: Diligenciar completa, veraz, legible y oportunamente las fichas, formatos, consentimientos, registros asistenciales y demás instrumentos definidos por el Ministerio y la E.S.E.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se realiza el adecuado diligenciamiento de las fichas y documentos entregados por pate de la ESE y el MINISTERIO, desarrollando adecuado de las funciones contractuales.	36 planes, 100 personas.	Drive Papsivi

Actividad 12: Registrar y validar las atenciones en el Aplicativo web PAPSIVI y en las demás herramientas autorizadas, dentro de los plazos establecidos, subsanando oportunamente inconsistencias u observaciones.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	El cargue en el aplicativo web PAPSIVI, se tiene programado para el próximo mes. Se realizó cargue de la información en archivo drive para su validación.	36 planes, 100 personas.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aC_C2kt5clZr7K0_TWHuLIRYAp3r5WjC/edit?gid=555615188#gid=555615188
Actividad 13: Organizar, custodiar y entregar los soportes de cada atención conforme a las reglas de historia clínica, archivo, protección de datos y seguridad de la información.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se realizó eficaz y efectivamente la custodia de los documentos del programa por parte del profesional psicosocial y en el drive dispuesto para el programa	36 planes, 100 personas.	Drive PAPSIVI
Actividad 14: Aplicar los enfoques de derechos, diferencial, territorial, familiar, comunitario, de género, curso de vida, discapacidad, pertenencia étnica e interseccionalidad, así como los principios de acción sin daño y no revictimización.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se da cumplimiento a los enfoques de derechos, diferencial territorial entre otros importantes para el desarrollo del programa.	36 planes, 100 personas.	Drive PAPSIVI
Actividad 15: Desarrollar las actividades rurales y extramurales programadas, adoptando medidas de autocuidado y seguridad y reportando oportunamente barreras de acceso, novedades del territorio o riesgos para la ejecución.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO	Se ha dado cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo de campo.	N/A	N/A

AL 30 DE AGOSTO DEL 2026			

Actividad 16: Presentar informes mensuales cuantitativos y cualitativos con relación de personas y familias atendidas, planes formulados, sesiones realzadas, alertas, rutas activada, avances, dificultades, soportes de cargue y acciones de mejora, sin incorporar datos sensibles innecesarios.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Se realizó el informe de actividades correspondiente al periodo del 19 De agosto Al 30 De agosto Del 2026	N/A	N/A

Actividad 17: Abstenerse de prescribir medicamentos, emitir incapacidades, practicar procedimientos no autorizados, realizar intervenciones ajenas al objeto o asumir funciones de otras profesiones. Las actuaciones clínicas deberán sujetarse a la habilitación de servicios de la E.s.E., a la Ley 1090 de 2006 y a los protocolos ¡institucionales.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
N/A	Esta acción no ha sido desarrollada a la fecha	N/A	N/A

Actividad 18: Entregar al finalizar el contralo un informe consolidado y realizar el empalme de casos, planes, soportes, registros, pendientes y alertas al profesional o dependencia que indique la supervisión. .

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Esta acción no ha sido desarrollada a la fecha	N/A	N/A

Actividad 19: Cumplir la meta individual de planes, beneficiarios, sesiones y registros que le sea asignada por la coordinación, siempre que corresponda, plan técnico y financiero aprobado y sea razonable frente al plazo contractual.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**

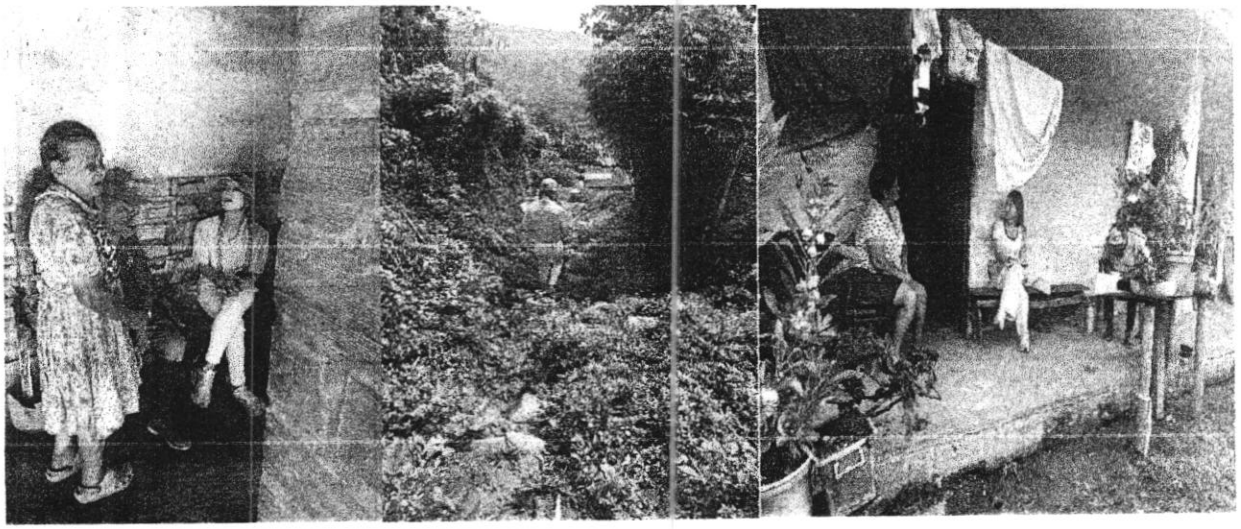
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta la fecha se ha cumplido con lo propuesto desde coordinación y los lineamientos del programa	N/A	N/A

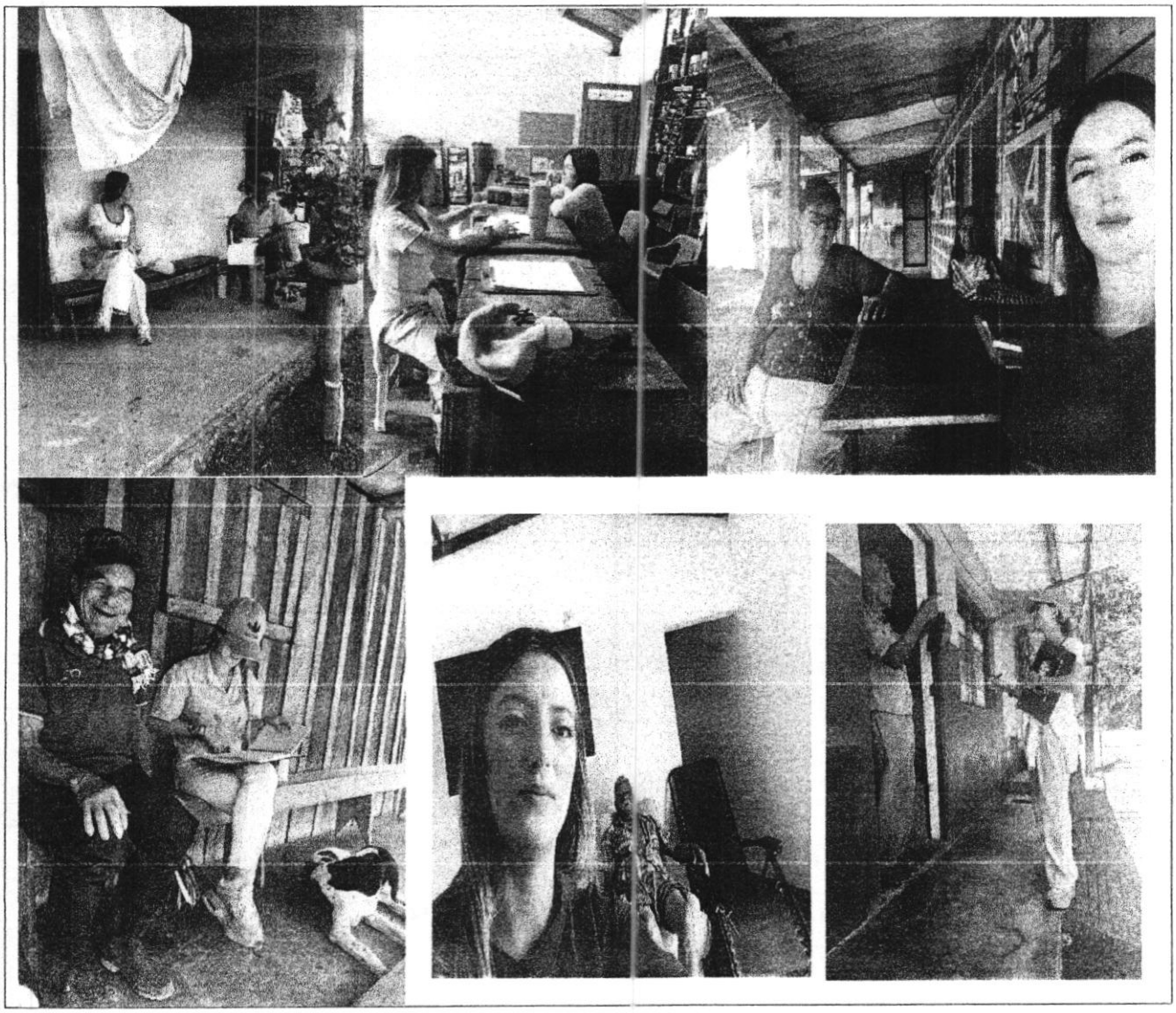
Actividad 20: Ejecutar las demás actividades profesionales directamente relacionadas con el objeto que sean requeridas por la supervisión, dentro del alcance del PAPSIVI y sin alterar la naturaleza independiente del contrato.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas o procesos Intervenidos**	**Evidencia**
DEL 19 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta la fecha se ha cumplido con lo propuesto desde coordinación y los lineamientos del programa	N/A	N/A

ANEXOS

Focalización, atención y acercamiento





Firma del Contratista

Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 07 de Septiembre de 2026

Señores
ESE Hospital San Francisco de Asís

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

Yo, ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ , 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.		

Anyi G
C.C. 1146440644

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 800.133.887-9
DEL 5 DE AGOSTO AL 5 DE SEPTIEMBRE 2026

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: ANA MARIA CASTAÑO GIRALDO CC 1043029732

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	$ 1,613,333
Servicios	
Ingresos laborales	**$ 1,613,333**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA	
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$ 112,100
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.	
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$ 87,600
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	$ 199,700
Subtotal 1	**$ 1,414,000**

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	**$ 1,414,000**	

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	**$ 1,414,000**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $12.569.760 Año 2026. (240 Uvt)	$ 354,000
Subtotal 4	**$ 1,060,000**

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	**$ 566,000**
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $21.997.080	**$ 354,000**
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	**$ 1,060,000**
Ingreso laboral gravado en UVT	**$ 20**
Retención en la fuente a practicar	**$ -**

Hasta	*Tarifa Margina*	*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	$ 20

	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1146440644	
		ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ	
MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
BARRIO MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO:	8323030	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.	
ÚNICO			
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			6034167338	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				616827306

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30201- PROTECCION	1	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 112.100
									$ 112.100	**$ 0**	**$ 112.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 87.600
												$ 87.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 87.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
								$ 17.100	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
E9	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
																								ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
2, A	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	19																230201-PROTECCION	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 700.362	$ 87.600	$ 0	$ 87.600	14-25-COLMENA	12	$ 700.362	114644064	$ 17.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 216.800

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCICO DE ASIS - Nit: 800133887

Viernes, 11 de septiembre de 2026, 7:13:22 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
11 Sept 2026

Nombre del destinatario
Anyi Carolina Gira

Identificación destinatario
1146440644

Producto destino
900 - 0221 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.597.200,00

Referencia
AnyiGiraldo

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
11 Sept 2026

Nombre del destinatario
Kelly Tatiana Hena

Identificación destinatario
1022386962

Producto destino
244 - 386734 - 54

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.630.000,00

Referencia
TatianaHenao

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 185.75.12.36