DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1453eef2021715b1f93b56fdb2e56351327ed7db869d4e9811c857a7936c7c7ed2f70671b5e8a315a2e9925b49833ec7

Número de documento:	DSE756	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/11/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	03/11/2026	**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:	JONATHAN FABIAN GOMEZ AMADOR		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1100888153	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Barichara
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 3 SUR 9-62 SECTOR SAN LUIS

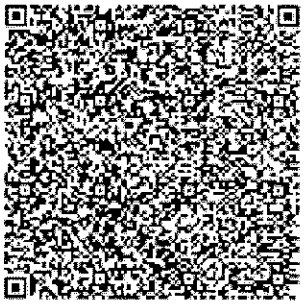
Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	208-2026	CONTRATO 208-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y DESINFECCIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.	M4	1,00	900.000,00	0,00	0,00			900.000,00	Por operación	03/11/2026

Notas finales

DEL 23 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-11-03 11:24:05
Documento generado el:
2026-11-03 11:24:05
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	900.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	900.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**900.000,00**

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 001
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 208-2026.

Barichara Santander, noviembre 03 de 2026.

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

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 001 CONTRATO No 208-2026.

Cordial Saludo.

JONATHAN FABIAN GOMEZ AMADOR con cedula de ciudadanía No. 1.100.888.153 de Rionegro, me permito presentar el **INFORME PARCIAL No 001** de actividades ejecutadas desde el 23 de octubre al 31 de octubre del 2026 en relación al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y DESINFECCIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.**

INFORME No	001
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	**208-2026.**
CONTRATISTA	JONATAN FABIAN GOMEZ AMADOR.
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.100.888.153 expedida en Rionegro.
OBJETO DEL CONTRATO	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y DESINFECCIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.**
PERIODO:	DEL 23 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 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 para desarrollar actividades de servicios generales, aseo y desinfección en la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.	Durante el tiempo comprendido del 23 de octubre al 31 de octubre de 2026 presté, con absoluta autonomía e independencia y bajo mi entera responsabilidad, las actividades estipuladas dentro del contrato.	**No Aplica**
B. Cumplir con el aseo, limpieza, desinfección y lavandería de todas las áreas de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER, los días sábado, domingo y festivos de cada semana durante el plazo del contrato, prestando igualmente la debida disponibilidad ante un llamado del servicio de urgencias.	Se cumplió con las actividades ejecutando el cronograma interno así: • En los días del 23 de octubre al 31 de octubre se ejecutaron las labores de limpieza y desinfección del área de urgencias y lavandería dando cumplimiento al turno y disponibilidad durante las 24 horas del día.	**Anexo 1 Evidencias fotográficas**
C. Prestar el servicio con una presentación personal utilizando ropa adecuada y barreras de protección.	• Se utilizaron los elementos de bioseguridad y protección según como lo requiere la E.S.E.	**No Aplica**
D. Manejo de los residuos hospitalarios generados al interior de la institución, para lo cual debe ceñirse a lo pactado en las políticas internas.	Se cumplió con las actividades de recolección de residuos hospitalarios en las diferentes áreas según el cronograma: • En los días del 23 de octubre al 31 de octubre de 2026 se ejecutaron las labores de recolección de residuos hospitalarios área de urgencias. Para la realización de esta actividad se tiene en cuenta la normatividad vigente de la gestión integral de residuos hospitalarios.	**Anexo No 02 Evidencia fotográfica**
E. Efectuar un seguimiento y diligenciar los formatos que la E.S.E. le requiera, en lo relacionado con la recolección de los residuos hospitalarios generados en la E.S.E.	• Durante los días estipulados se realizó diligenciamiento de los formatos establecidos	**No Aplica**
F. Asistir a todos los eventos de capacitación a que sea citado por parte de la Entidad.	• Se asistió a capacitación según cronograma	**No Aplica**

G. Responder por los elementos que le sean entregados para el desarrollo del objeto contractual, los cuales deberá entregar a la terminación del contrato.	• En el mes de octubre se dio el uso y cuidado adecuado a los equipos, herramientas, y elementos de aseo con los que desarrolle las actividades mensuales	**No Aplica**
H. Cumplir con las instrucciones impartidas por la supervisión del contrato y apoyar las actividades complementarias relacionadas con el objeto contractual que sean requeridas por la entidad.	• Durante el mes de octubre cumplí con las instrucciones impartidas por la supervisión del contrato y apoyé actividades complementarias relacionadas.	**No aplica**
I. Presentar informes de ejecución de actividades previas al pago.	• Se presentó informe de actividades realizadas en el mes octubre.	**No aplica**
J. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	• Durante el mes de octubre no atendí peticiones ni permití ningún tipo de presión o amenaza por parte de personas que actuaran al margen de la ley, manteniendo en todo momento la integridad en el ejercicio de mis funciones y el estricto cumplimiento de mis responsabilidades contractuales.	**No aplica**
K. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad.	• Desarrollé las actividades correspondientes al objeto contractual con criterios de eficiencia, oportunidad y calidad, dando cumplimiento a las orientaciones y requerimientos impartidos por la supervisión del contrato para la adecuada ejecución de las obligaciones contractuales.	**No aplica**
L. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.	• Durante el mes de octubre apoye en la organización y ejecución de las diferentes actividades requeridas por la gerencia	**No aplica**

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	38738621	OCTUBRE	19/10/2026	280.200
SALUD	38738621	OCTUBRE	19/10/2026	218.900
RIESGOS LABORALES	38738621	OCTUBRE	19/10/2026	42.700
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** octubre **de 2026.**

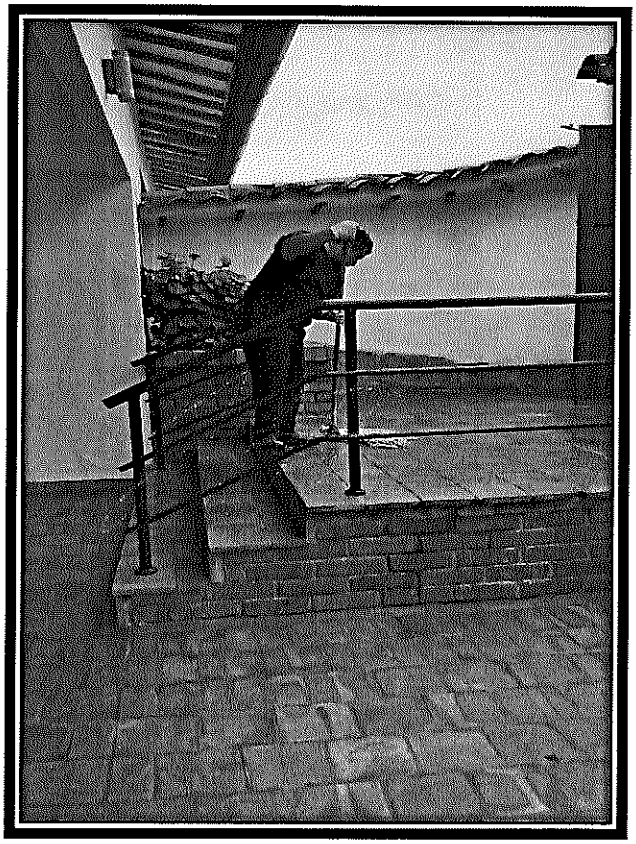
VALOR COBRADO. Se adjunta **DOCUMENTO SOPORTE** por valor de: **NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.000.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

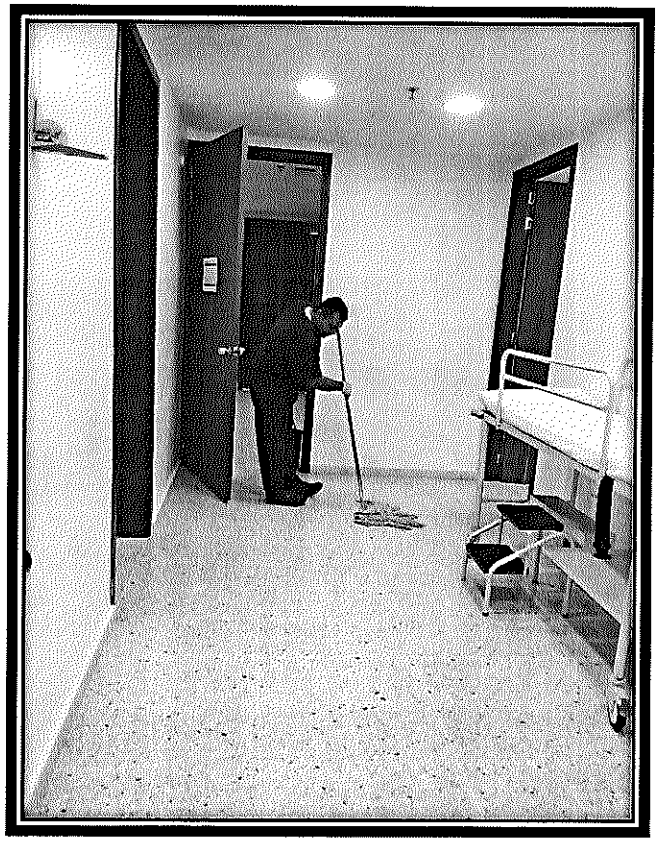
CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
0550488448504586	AHORRO	DAVIVIENDA

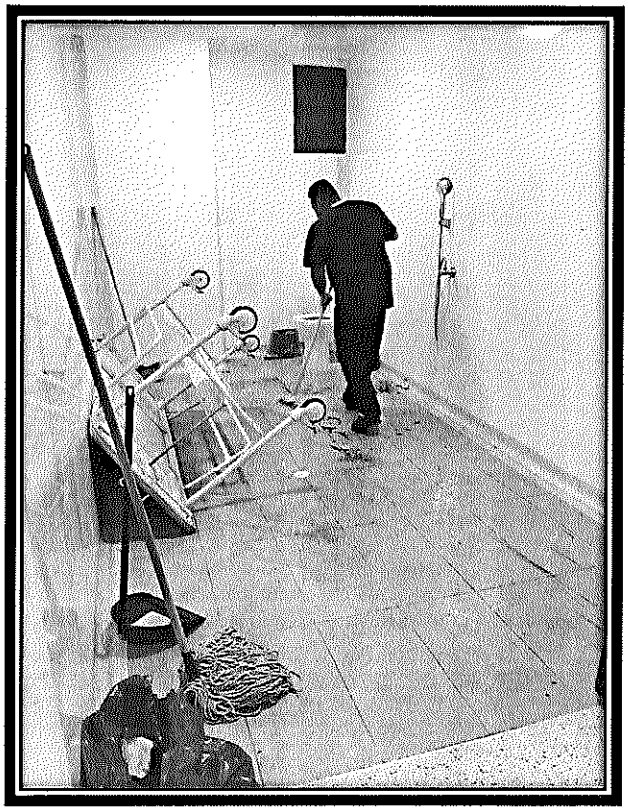
No siendo otro el objeto,

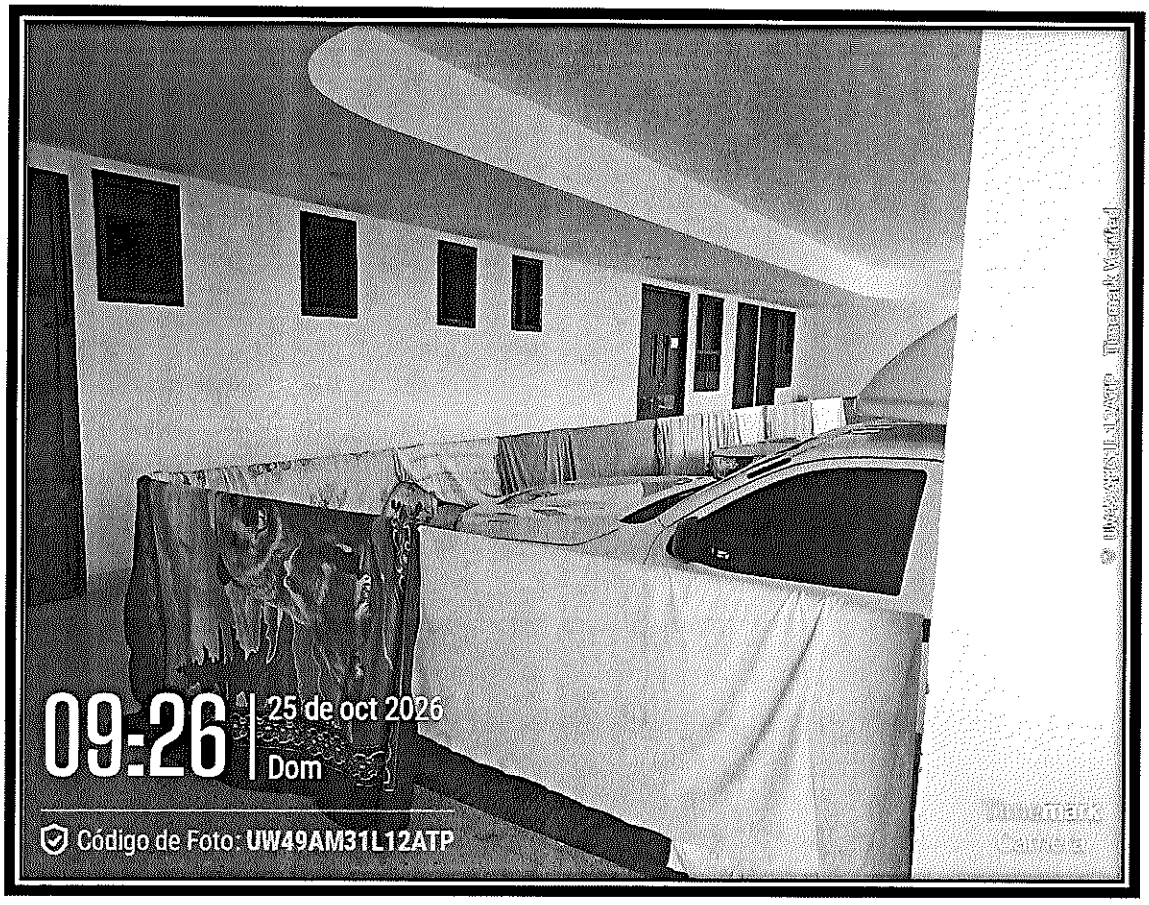
JONATHAN FABIAN GOMEZ AMADOR
C.C No. 1.100.888.153 de Rionegro
Contratista

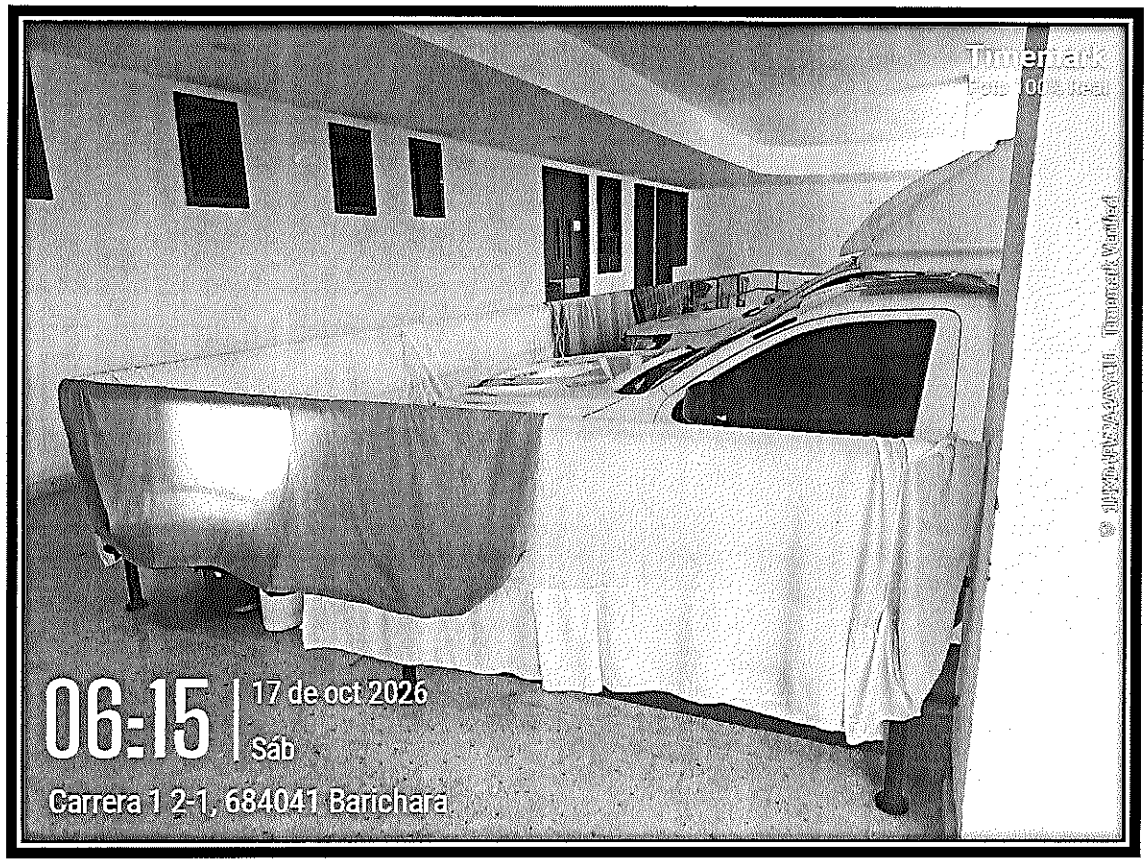




ANEXO 1




09:26
25 de oct 2026
Dom
Código de Foto: UW49AM31L12ATP


06:15
17 de oct 2026
Sáb
Carrera 1 2-1, 684041 Barichara

ANEXO 3



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JONATHAN FABIAN GOMEZ AMADOR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100888153
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-13
FECHA DE PAGO:	2026-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	38738621
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38738621
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/12/2026