DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

50ce1f42d3f77b330204254a81b1a42f9af4648605cb2f0d143629ad425b5b72dbed995f32b1ab3c46c82bb1154f23b1

Número de documento:	DSE772	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	10/11/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	10/11/2026	**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:	LICETH DANIELA BARRERA PATIÑO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1100970870	**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 5 A # 1-52

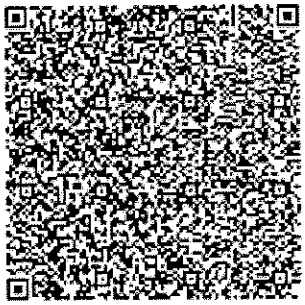
Detalles de productos

								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	186-2026	CONTRATO 186-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	M4	1,00	750.000,00	0,00	0,00			750.000,00	Por operación	10/11/2026

Notas finales

DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-11-10 16:58:50
Documento generado el:
2026-11-10 16:58:50
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	750.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	750.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**750.000,00**

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 02

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 186-2026.

Barichara Santander, ***noviembre 10 de 2026.***

Doctor:
HENRY GÓMEZ PEREZ.
GERENTE / SUPERVISOR.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.
E. S. D.

Cordial Saludo.

LICETH DANIELA BARRERA PATIÑO, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.100.970.870 expedida en San Gil - Santander, me permito presentar el **INFORME 02** de actividades ejecutadas en el **MES DE OCTUBRE DE 2026** con relación al **CONTRATO No 186 de 2026** cuyo objeto es ***"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".***

INFORME No	02
No DE CONTRATO	186-2026.
CONTRATISTA	LICETH DANIELA BARRERA PATIÑO
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No 1.100.970.870 DE SAN GIL.
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
PERIODO:	DEL UNO (01) DE OCTUBRE AL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2026.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.	Se ejecutaron actividades relacionadas con las actividades de apoyo en el área de atención nutricional en la E.S.E.	N/A

2	B. Realizar consulta de primera vez y seguimiento terapéutico individual y colectivo por NUTRICIÓN en los diferentes servicios de la institución, según el requerimiento institucional, y de manera intra y extra mural.	*En el mes de octubre se realizaron cuarenta consultas de primera vez y/o seguimiento:* *09/010/2026 - Olga Yanet Suarez Corredor* *09/010/2026 - Hilda Quintero Patiño* *09/010/2026 - José Alejandro Carreño Duran* *09/010/2026 - Silvia Vanessa Martínez Cediel* *09/010/2026 - Sara Martínez Salazar* *09/010/2026 - Yuley Tatiana Badillo Arciniegas* *09/010/2026 - Daniela Cecilia Becerra Sánchez* *09/010/2026 - Hilda Moreno Arciniegas* *09/010/2026 - Yaneth Muñoz Silva* *19/10/2026 - Rosaura Ortiz Carreño* *19/10/2026 - Fabio Rodríguez Diaz* *19/10/2026 - Janeth Carreño Rivera* *19/10/2026 - Ciro Alfonso Pérez Delgado* *19/10/2026 - Olga Patricia Delgado Vega* *19/10/2026 - Salvador Alquichire Ortiz* *19/10/2026 - Mónica Cristina Remolina Rueda* *19/10/2026 - Yenny Alejandra Ángel Santos* *19/10/2026 - Juan Carlos Bueno Ortiz* *29/10/2026 - Jaime Rivera Duarte* *29/10/2026 - Maximiliano Viviescas Ortiz* *29/10/2026 - Ingrid Gisella García Chaparro* *29/10/2026 - María Eufemia Arciniegas Lizarazo* *29/10/2026 - Martha Cecilia Granados Torres* *29/10/2026 - Cayetano Uribe Rueda* *29/10/2026 - Hermelinda Mejia De Martínez* *29/10/2026 - Laura Sofia Ballesteros Bayona* *29/10/2026 - Rosalba Vesga Galvis* *29/10/2026 - Pedro José Campos Bautista* *29/10/2026 - Martin David Becerra Herrera* *29/10/2026 - Ana Mercedes Contreras*	Cuadro de relación de pacientes de octubre.

3	C. Brindar apoyo NUTRICIONAL que permita mejorar la condición y calidad de vida los usuarios de la E.S.E, abordando desde sus diversas áreas de funcionamiento y afectaciones NUTRICIONALES.	*En el mes de octubre se realizaron cuarenta consultas de primera vez y/o seguimiento:* *09/010/2026 - Olga Yanet Suarez Corredor* *09/010/2026 - Hilda Quintero Patiño* *09/010/2026 - José Alejandro Carreño Duran* *09/010/2026 - Silvia Vanessa Martínez Cediel* *09/010/2026 - Sara Martínez Salazar* *09/010/2026 - Yuley Tatiana Badillo Arciniegas* *09/010/2026 - Daniela Cecilia Becerra Sánchez* *09/010/2026 - Hilda Moreno Arciniegas* *09/010/2026 - Yaneth Muñoz Silva* *19/10/2026 - Rosaura Ortiz Carreño* *19/10/2026 - Fabio Rodríguez Diaz* *19/10/2026 - Janeth Carreño Rivera* *19/10/2026 - Ciro Alfonso Pérez Delgado* *19/10/2026 - Olga Patricia Delgado Vega* *19/10/2026 - Salvador Alquichire Ortiz* *19/10/2026 - Mónica Cristina Remolina Rueda* *19/10/2026 - Yenny Alejandra Ángel Santos* *19/10/2026 - Juan Carlos Bueno Ortiz* *29/10/2026 - Jaime Rivera Duarte* *29/10/2026 - Maximiliano Viviescas Ortiz* *29/10/2026 - Ingrid Gisella García Chaparro* *29/10/2026 - María Eufemia Arciniegas Lizarazo* *29/10/2026 - Martha Cecilia Granados Torres* *29/10/2026 - Cayetano Uribe Rueda* *29/10/2026 - Hermelinda Mejia De Martínez* *29/10/2026 - Laura Sofia Ballesteros Bayona* *29/10/2026 - Rosalba Vesga Galvis* *29/10/2026 - Pedro José Campos Bautista* *29/10/2026 - Martin David Becerra Herrera* *29/10/2026 - Ana Mercedes Contreras*	Cuadro de relación de pacientes de octubre.

4	D. En caso de requerirse efectuar el Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiológica según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud, así como el seguimiento a los eventos de interés en salud pública.	Durante el mes de octubre no se diligenciaron fichas de notificación epidemiológica.	N/A
5	E. Realizar el correcto y completo diligenciamiento de historia clínica sistematizada de la Entidad en las diferentes áreas asistenciales de la E.S.E., registrando el seguimiento y el abordaje NUTRICIONAL.	Durante el mes relacionado se diligenciaron las historias clínicas de manera correcta.	N/A
6	F. Brindar Atención integral de los usuarios dando cumplimiento de los protocolos de vigilancia en salud publica emitidos por el Instituto Nacional de Salud y guías de atención emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y de la entidad.	En las consultas realizadas ser brindó atención integral a los pacientes dando cumplimiento a los protocolos de vigilancia en salud pública	N/A
7	G. Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del CONTRATANTE.	Los clientes externos e internos de la E.S.E recibieron un trato cordial y respetuoso por parte de la contratista	N/A
8	H. Tomar las medidas necesarias para garantizar la custodia y preservación de los bienes del contratante bajo su uso.	Se custodian los bienes del contratante y se da uso adecuado a los mismos	N/A.
9	I. Utilizar y usar en debida forma y en todo momento los Elementos de Protección Personal en aras de garantizar su protección, la de sus compañeros de trabajo y la de los usuarios.	En cada atención se usaron los EPP de manera adecuada	N/A
10	J. Ejercer su profesión, con idoneidad, ética y profesionalismo.	Cumplí con los requerimientos de la E.S.E ejerciendo mi profesión con idoneidad y ética.	N/A
11	K. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad.	Desarrollé el objeto contractual con calidad y acatando las instrucciones dadas por el supervisor del contrato.	N/A
12	L. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la ESE por conducto de la supervisión.	Acaté las instrucciones para el desarrollo del contrato	N/A
13	M. Cumplir con los aportes para la seguridad Integral.	Cumplí con los aportes de seguridad integral	Planilla de seguridad social del mes de octubre
14	N. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.	Durante el mes relacionado dí cumplimiento a las obligaciones del contrato	N/A

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Anexos de informe (1 hoja)
B. Planilla de seguridad social **MES DE OCTUBRE 2026.**

C. Anexo Documento soporte

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

OCTUBRE 2026

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	9513512718	2026-10	2026-10-28	$ 280.200
SALUD	9513512718	2026-10	2026-10-28	$ 218.900
RIESGOS LABORALES	9513512718	2026-10	2026-10-28	$ 42.700
CCF	9513512718	2026-10	2026-10-28	$ 0
TOTAL	N/A	N/A	N/A	$ 541.800

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

VALOR COBRADO. Se adjunta **DOCUMENTO SOPORTE** por valor de **SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($750.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
04525983787	AHORROS.	BANCOLOMBIA.

No siendo otro el objeto,

Liceth Daniela Barrera P.

LICETH DANIELA BARRERA PATIÑO
C.C. No 1.100.970.870 de San Gil

RELACION PACIENTES NUTRICION MES OCTUBRE/26

	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	EPS	FECHA DE ATENCION
1	40015138	OLGA YANET SUAREZ CORREDOR	NUEVA EPS CONT	09/10/2026
2	27987990	HILDA QUINTERO PATIÑO	COOSALUD SUB	09/10/2026
3	1186964358	JOSE ALEJANDRO CARREÑO DURAN	COOSALUD SUB	09/10/2026
4	1005480392	SILVIA VANESSA MARTINEZ CEDIEL	NUEVA EPS CONT	09/10/2026
5	1095700331	SARA MARTINEZ SALAZAR	COOSALUD CONT	09/10/2026
6	1099854036	YULEY TATIANA BADILLO ARCINIEGAS	COOSALUD SUB	09/10/2026
7	1034281489	DANIELA CECILIA BECERRA SANCHEZ	COOSALUD SUB	09/10/2026
8	37887924	HILDA MORENO ARCINIEGAS	COOSALUD SUB	09/10/2026
9	37896493	YANETH MUÑOZ SILVA	COOSALUD SUB	09/10/2026
10	27992568	ROSAURA ORTIZ CARREÑO	COOSALUD SUB	19/10/2026
11	91391335	FABIO RODRIGUEZ DIAZ	COOSALUD SUB	19/10/2026
12	1095701837	JANETH CARREÑO RIVERA	COOSALUD SUB	19/10/2026
13	5743433	CIRO ALFONSO PEREZ DELGADO	NUEVA EPS CONT	19/10/2026
14	37520338	OLGA PATRICIA DELGADO VEGA	COOSALUD CONT	19/10/2026
15	5579322	SALVADOR ALQUICHIRE ORTIZ	COOSALUD SUB	19/10/2026
16	1095701168	MONICA CRISTINA REMOLINA RUEDA	COOSALUD SUB	19/10/2026
17	1025140389	YENNY ALEJANDRA ANGEL SANTOS	COOSALUD CONT	19/10/2026
18	1099854232	JUAN CARLOS BUENO ORTIZ	COOSALUD SUB	09/10/2026
19	91390382	JAIME RIVERA DUARTE	COOSALUD SUB	29/10/2026
20	1095702300	MAXIMILIANO VIVIESCAS ORTIZ	COOSALUD SUB	29/10/2026
21	1095701037	INGRID GISELLA GARCIA CHAPARRO	NUEVA EPS CONT	29/10/2026
22	28149170	MARIA EUFEMIA ARCINIEGAS LIZARAZO	NUEVA EPS CONT	29/10/2026
23	63446317	MARTHA CECILIA GRANADOS TORRES	COOSALUD SUB	29/10/2026
24	91391103	CAYETANO URIBE RUEDA	COOSALUD CONT	29/10/2026
25	28377559	HERMELINDA MEJIA DE MARTINEZ	COOSALUD SUB	29/10/2026
26	1100952988	LAURA SOFIA BALLESTEROS BAYONA	COOSALUD SUB	29/10/2026
27	37894297	ROSALBA VESGA GALVIS	COOSALUD SUB	29/10/2026
28	91390855	PEDRO JOSE CAMPOS BAUTISTA	COOSALUD SUB	29/10/2026
29	1095702339	MARTIN DAVID BECERRA HERRERA	COOSALUD SUB	29/10/2026
30	27912566	ANA MERCEDES CONTRERAS	COOSALUD SUB	29/10/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1005970870		BARRERA PATIÑO LICETH ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 #7 100	BARICHARA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	776946268	95133512718	I	2026/11/19	2026/10/28	NU	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100970870		BARRERA PATIÑO LICETH DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 #7 100	BARICHARA-SANTANDER	5555559	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	776996368	551351271B	1	2026/11/19	2026/10/28	NU	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	ret	AFI	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1100970870	BARRERA PATIÑO LICETH DANIELA																		25-14	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total		Afiliados(1)																											