SG-800

San José de Cúcuta, 20 de Septiembre de 2021

Rad No. 2021-840-006204-3
2021-09-21 15:38 -ARCHIVOS
Destino: 800
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: CUENTA DE COBRO - SE
Folios: 11
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado, Grado 10
Área de Presupuesto
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Norte de Santander
Ciudad

REFERENCIA: **TRAMITE DE PAGO**. **SECOP II**

Para dar cumplimiento a las disposiciones de la Secretaría de Hacienda, estoy enviando los respectivos documentos para la cancelación del compromiso relacionado a continuación:

SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA S.A. SERVICIO DE AMBULANCIA SAMI S.A. S.A.P, quien se identifica con **NIT: 807.002.007-8**, la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2.961.377.00)** según Factura Electrónica **No. EC181701 -2021** correspondiente al periodo comprendido **del 01 al 30 de Junio de 2021**, conforme al Contrato de Prestación de servicios de Asistencia Médica inmediata S.A. **No. MC -SEG-00784-2021**

Cordialmente,

EDNA CAROLINA JOYA NUÑEZ
Secretaria General

P/ Catalina Maldonado Lagos. (11 folios)

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

Sistema Integrado de Emergencias Médicas

San José de Cúcuta, 17 de septiembre de 2021

Señores
GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
AVDA 5 CALLE 13 Y 14
5775566-5710590
Ciudad

Ref.: **Entrega de factura**

Apreciado Cliente:

Por medio de la presente nos permitimos enviarle la factura EC181701 por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($2.961.377).

ANEXO ( ) FOLIOS

Muchas gracias por su atención y colaboración.

Cordialmente,

JAIRO ANDRES PIÑA GOMEZ
FACTURACION Y CARTERA
SAMI S.A
3164716235 -5772323 EXT 104
CARTERACUCUTA@AMESALUD.COM

VIGILADO Supersalud

MINSALUD

Síguenos como Ame Colombia en:

AME Bucaramanga
Calle 53 Nº 29 - 36 PBX (7) 657 7171
Emergencias: 657 4545 - 657 7575 - 317 5154769
amebucaramanga@amesalud.com

AME Santa Marta
Ave. del Libertador Nº 16D - 21 PBX (5) 420 9027
Emergencias: 420 7141 - 420 2955
amesantamarta@amesalud.com

SAMI Cúcuta
Avenida 5E Nº 9 - 07 PBX (7) 577 2323
Emergencias: 577 2377 - 577 2378 - 315 8322697
amecucuta@amesalud.com

SAMI S.A. Operado POR

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: EC181701
Fecha: 2021-09-16 15:36:40
Fecha y Hora de Expedición: 2021-09-16 15:37:21

2

NIT. 807.002.007-8
Responsable de IVA
Autorretenedores de ICA de Girón.
ICA Bucaramanga 8.4 * 1000
Retención Funete 4%

Pagar antes de:
10.06.2021 Suspensión
del Serv: 25.06.2021

Avenida 5E No. 9-07 - Urb. Sayago
Cobranzas, Tel.:(7) 577 2323 - Exts.: 104
Cúcuta - Colombia

Ame Colombia @Ame Colombia @Ame Colombia

http://www.ameasistenciamedica.com/

Autorización Numeración de Facturación DIAN en electrónica #SAP# No. Resolución 18764012748519 desde 2021-04-28 - Rango EC173001 al EC221000 - Vigencia 24 meses.

Cliente: 0000600876 GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER Correo: GOBERNACION@NORTEDESANTANDER.GOV.CO

C.C: NIT:800103927 - 7 Telf: 5710590 5755656

Forma de pago: Crédito Medio de pago: Efectivo

Tipo: Zona Protegida Cobrador: 00000148 No. Contrato: 2200002269

AV 5 CLL 13 Y 14 Cant. Afiliados: 1

SERVICIO DEL 01.06.2021 AL 30.06.2021

Sub-Total COP.:	2.820.359,00
5% IVA COP.:	141.018,00
Total: $	2.961.377,00

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELÉFONO.
Asesor Nombre: CRISTINA DEL PILAR

AME CUCUTA	ACEPTADA
NIT. 807002007 - 8	Nombre-C.C-Sello y Fecha de Recibo

A partir del año 2019 según el acuerdo 025 Art 36 del 28/12/2018 de la alcaldía de san José de Cúcuta,Cambió la clasificación y somos AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA).

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

9d5c9102d6ebcae28086eb06669f86ffae77bcbb6549bafc9906dcb0d13624af18b0129abfab8ece399037833a55cc92

PROVEEDOR TECNOLOGICO FACTURAXION COLOMBIA S.A.S. NIT: 901187615 - SOFTWARE: B2B INTEGRA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UNA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	17 DE SEPTIEMBRE 2021	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	MC-SE-00784-2021
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA	SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA S.A SERVICIO DE AMBULANCIA SAMI S.A S.A.P
C.C.	60.293.561
REPRESENTANTE LEGAL	VICTOR GERARDO REYES ALVAREZ
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T	88.282.415
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA Y COBERTURA DE ZONA PROTEGIDA AL PERSONAL Y VISITANTES QUE SE ENCUENTRN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER, SEGÚN LA DESCRIPCION TECNICA.
RUBRO	2.1.3.07.02.031 Programa de salud ocupacional (no de pensiones)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No.1218 del 12 de abril de 2021
REGISTRO PRESUPUESTAL	001932 del 27 de abril del 2021
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.691.022
PLAZO O DURACIÓN	OCHO (8) meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 DE ABRIL DE 2021
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE ABRIL DE 2021
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NO APLICA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	
FECHA DE TERMINACION	31 DICIEMBRE DE 2021

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	49-46-101004771 DEL 28 DE ABRIL 2021
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2021 SE ANEXA O DESCRIBE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CON FOLIOS.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	$ 23.691.022
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 23.691.022
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$ 2.961.377
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.961.377
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$ 17.768.268

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
06 AGOSTO 2021	CE005547	$2.961.377

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, MABEL AMPARO COLMENARES, en mi condición de supervisor del contrato Nº MC-SE-00784-2021 DE ABRIL 28 DE 2021, CERTIFICO que: SAMI S.A. S.A.P, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del objeto contractual durante el período comprendido entre el 01 de junio de 2021 al 30 de junio de 2021.

El valor a reconocer y pagar es la suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MILTRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2.961.377) correspondiente al pago N.º 2 de 8 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acredito los siguientes pagos:

CONCEPTO	Mes actual – JUNIO 2021	Mes Anterior MAYO 2021
Entidad de aporte en línea	ARUS	ARUS
Empresa de pensiones	COLFONDOS	COLFONDOS
Valor	$18.291.200	$18.152.600
Empresa administradora de salud	MEDIMAS	MEDIMAS
Valor $	$4.862.500	$4.818.300
Administradora de riesgos profesionales	SURA	SURA
Valor $	$3.015.500	$2.919.100
Valor total de cotización	$ 30.666.000	$ 30.188.100
No. de Planilla	50254555	49298169
PIN		
Entidad financiera	ARUS	ARUS
Periodo Cotización	JUNIO 2021	MAYO 2021
Fecha de pago	2021-07-02	2021-05-04

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Mabel A Colmenares

MABEL AMPARO COLMENARES.
SUPERVISOR

VICTOR GERARDO REYES ALVAREZ
CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER Y SAMI SAS SAP

Ciudad:	CÚCUTA	**Fecha de entrega:**	30/06/2021

Contrato de prestación de servicios N°:	MC-SEG-00784-2021		**Del año:**	2021	
Contratista:	SAMI S.A.S SAP		**C.C / C.E / NIT N°:**	807.002.007-8	
Periodo del Informe	Desde:	26/05/2021	Hasta:	30/06/2021	

1. INTRODUCCIÓN DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA Y COBERTURA DE ZONA PROTEGIDA AL PERSONAL Y VISITANTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER SEGÚN LA DESCRIPCION TECNICA.

Fecha de Inicio:	26	04	2021	**Fecha de terminación**	31	12	2021
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN:

N°	Obligación especifica	Actividades ejecutadas
1	CONSULTA	EL DIA 30 DE JUNIO DE 2021 SE PRESTO SERVICIO CLASIFICADO COMO CONSULTA PARA LA SEÑORA ELIZABETH MANTILLA REFIERE QUE SE LE DOBLO EL PIE.
2	TRASLADO	EL DIA 30 DE JUNIO DE 2021. SE PRESTO SERVICIO CLASIFICADO COMO TRASLADO DE URGENCIA DERIVADO DE LA CONSULTA PARA LA SEÑORA ELIZABETH MANTILLA.
3	URGENCIA	EL DIA 30 DE JUNIO DE 2021, SE PRESTA SERVICIO CLASIFICADO COMO URGENCIA PARA LA SEÑORA MADELEY RUBIO PAEZ REFIERE VALORAR POR DOLOR DE CABEZA Y TENSION ALTA.

7

ARUS

Tecnología - Información - Conectividad

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-05-04, 11:58:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA SA SAP
NIT	NI 807002007
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	49298169
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	978265217
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 30.188.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin More	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	12	$ 4.714.800	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	28	$ 7.542.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	20	$ 4.856.300	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.039.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	18	$ 1.255.100	$ 0
N890102044	CCFC55	EPS-S CAJACOPI	1	$ 113.600	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	13	$ 1.120.500	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	15	$ 1.049.300	$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	3	$ 238.200	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 139.400	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 113.600	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	10	$ 752.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 36.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	65	$ 2.919.100	$ 0
N890500675	CCF36	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE	62	$ 4.298.100	$ 0
		SubTotales:		$ 30.188.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 30.188.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

4

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-07-02, 02:57:31 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2021
Empresa	SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA SA SAP
NIT	NI 807002007
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	50254555
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1045847915
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 30.666.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	11	$ 4.467.300	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	26	$ 7.640.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	20	$ 5.199.900	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 983.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	18	$ 1.432.700	$ 0
N890102044	CCFC55	EPS-S CAJACOPI	1	$ 113.600	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	12	$ 1.093.800	$ 0
N900251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	14	$ 1.033.500	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 113.600	$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	3	$ 161.900	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 130.300	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	10	$ 783.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	62	$ 3.015.500	$ 0
N890500675	CCF36	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE	59	$ 4.496.800	$ 0
		SubTotales:		$ 30.666.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 30.666.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios

SAMI S.A. OPERADO POR
NIT 807.002.007-8

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADORA

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

CERTIFICAN

Que, SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA INMEDIATA S.A.
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT. 807.002.007-8

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes legales que le corresponden en el periodo del 1 al 30 de Junio de 2021 en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar.

Sistema Integrado de Emergencias Médicas

Se expide en San José de Cúcuta, a los 9 días del mes de Julio de 2021

VICTOR GERARDO REYES ALVAREZ
Representante Legal

MARIA YANET VARGAS ARAQUE
Contador Publico
T.P 143491-T

Elaboro: Francis Millán

VIGILADO Supersalud

MINSALUD

Síguenos como Ame Colombia en

Gobernación de Norte de Santander

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER
800103927

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 005547

ORDEN DE PAGO : 00 5135-V
FECHA : ago-06/2021
BENEFICIARIO : SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA S.A - SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA **CTA. BENEFICIARIO** :
NIT : 807002007-8
CONCEPTO : **CANC.OP 5135 SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA Y COBERTURA DE ZONA PROTEGIDA AL PERSONAL Y VISITA
OBJETO : CUENTA No. 01 PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 30 DE MAYO FACTURA ELECTRONICA FE-EC178032 SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA Y COBERTURA DE ZONA PROTEGIDA AL PERSONAL Y VISITANTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER SEGUN EL ANEXO TECNICO.

BANCO : BANCO BOGOTA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 00784
CUENTA : 260-11718-9
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 1218
REGISTRO : 00 1932

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2130702031.02.LD	Programa de salud ocupacional (no de pensiones)	00 5135	2.1.3.07.02.031	240102.01	LIBRE DESTINACION	2,961,377.00
Und. Ejec: 1	**Prod. Inv:** 000000		**Código BPIN:** 00		**Prod. DANE:** 00	
					TOTALES	**2,961,377.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
15020301.1	Retencion servicio 4%	2,820,359.00	4.0	113,000.00
15020905	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO 15%	141,018.00	15.0	21,000.00
1.1.01.02.300.02.04	Estampilla ProDesarrollo Dptal-SOBREPAGOS TESORERIA PRODESARROLLO 2021	2,820,359.00	1.0	28,000.00
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	2,820,359.00	2.0	56,000.00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla Adulto Mayor-SOBRE PAGOS TESORERIA PROANCIANO 2021	2,820,359.00	3.0	85,000.00
1.1.01.02.300.21.08	Estamp ProDesarrollo Academ Cientif -SOBRE PAGOS TESORERIA ACADEMICA2021	2,820,359.00	1.0	28,000.00
1.1.01.02.300.03.10	Estamp. ProDesarrollo Fronterizo-SOBRE PAGOS TESORERIA PROFRONTERIZO 2021	2,820,359.00	1.0	28,000.00
1.1.01.02.300.55.07	Estampilla ProCultura-SOBRE PAGOS TESORERIA PROCULTURA2021	2,820,359.00	0.8	23,000.00
1.1.01.02.300.58.02	Sobrepago Tesoreria del Dpto Tasa prodeporte 2021	2,820,359.00	2.5	71,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**453,000.00**
			NETO A PAGAR	**2,508,377.00**

ELABORO

APROBO

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

143491-T



MARIA YANET
VARGAS ARAQUE
C.C. 60358708
RES. INSCRIPCION 215 DEL 06/08/2009
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

246107 153584

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA