2022 12 14 6,840,000.00

YOSA OSORIO YEISON ENRIQUE

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000487
Dic-14-2022

Girado a : **YOSA OSORIO YEISON ENRIQUE** Nit/C.C. No **1109843301**

Tipo Documento	ACUERDO HONORARIOS	No 002 PROFESIONALES	_6HY0M5542	CDP	C132022000079
				Registro	R132022000150
				Obligacion	0112022000511
Proyecto				CUIN	
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505			

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 041 DE 2022 PAGO MES DE NOVIEMBRE DE 2022 PARA REALIZAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES ESE CON LA PROGRAMACIÓN DE TURNOS QUE REALICE EL HOSPITAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.1	Funcionamiento	
2.1.2	Adquisición de bienes y servicios	
2.1.2.02	Adquisiciones diferentes de activos	
2.1.2.02.02	Adquisición de servicios	
2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	7,600,000.00

Son SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS — **Total 7,600,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000511 002 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO	7,600,000.00	
24.36.03.001. .	RETENCION EN LA FUENTE POR PAGAR (CR) RETEFUENTE HONORARIOS		760,000.00
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A YOSA OSORIO YEISON ENRIQUE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO		6,840,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Yeison Enrique Yosa Osorio

Observaciones | C.C. No 1109843301

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:46 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42692940436
Identificación Beneficiario	1109843301
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YEISON ENRIQUE YOS
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	6,840,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 4,665,900.00

COPETE YOLIANIS SARA FERNANDA

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000488
Dic-14-2022

Girado a : **COPETE YOLIANIS SARA FERNANDA** Nit/C.C. No **1088034961**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6I00VYAVC	CDP	C142022000028
	OTROS	CTO FIJO		Registro	R142022000027
Proyecto				Obligacion	0112022000512
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 037 DE 2022
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR EL CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO POR UN AÑO COMO MEDICA DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES ESE

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	5,165,100.00

Son CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS **Total** **5,165,100.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000512 002 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO	5,165,100.00	
24.24.01.090. .	VARIOS		206,700.00
24.24.90.002. .	Fondo de Solidaridad		51,800.00
24.24.02. . .	Aportes a seguridad social en salud		206,700.00
24.36.15. . .	Rentas de trabajo		34,000.00
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A COPETE YOLIANIS SARA FERNANDA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVI		4,665,900.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1088034961

SysCafé.GPGASTO 12-16-2022 15:12:18 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:54 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	72521828219
Identificación Beneficiario	1088034961
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	SARA FERNANDA COPE
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	4,665,900.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 4,665,900.00

CASTRO OSPINA JESSICA

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000489
Dic-14-2022

Girado a : **CASTRO OSPINA JESSICA** Nit/C.C. No **1112790644**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6I00W15E6	CDP	C132022000004
	SERVICIOS	004		Registro	R132022000004
Proyecto				Obligacion	0112022000513
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE COMO MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	5,165,100.00

Son CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS **Total** **5,165,100.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000513 002	5,165,100.00	
24.24.01.090. .	VARIOS		206,700.00
24.24.90.002. .	Fondo de Solidaridad		51,800.00
24.24.02. . .	Aportes a seguridad social en salud		206,700.00
24.36.15. . .	Rentas de trabajo		34,000.00
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A CASTRO OSPINA JESSICA		4,665,900.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1112790644

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:58:02 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	72864297839
Identificación Beneficiario	1112790644
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	JESSICA CASTRO OSP
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	4,665,900.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 3,484,684.00

OSORIO GOMEZ ANA MARIA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000523
Dic-14-2022

Girado a : **OSORIO GOMEZ ANA MARIA** Nit/C.C. No **1112493963**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6I10FLTLL	CDP	C132022000034
	OTROS	NOMINA		Registro	R132022000249
Proyecto				Obligacion	0112022000547
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE DE LA NOMINA DE LOS EMPLEADOS PARA LA VIGENCIA 2022 Y GASTOS DE REPRESENTACION, AUXILIO DE ALIMENTACION Y SUBSIDIO DE TRANSPORTE DE LOS EMPLEADOS DE PLANTA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.1	Gastos de personal	
2.4.1.01	Planta de personal permanente	
2.4.1.01.01	Factores constitutivos de salario	
2.4.1.01.01.001	Factores salariales comunes	
2.4.1.01.01.001.01	Sueldo básico	3,829,384.00

Son TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO **Total** **3,829,384.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.01.001. .	CANCELA Dic-01-2022 NM5-2022000011 NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOV. 2022	3,484,684.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A OSORIO GOMEZ ANA MARIA		3,484,684.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1112493963

SysCafé.GPGASTO 12-17-2022 07:16:55 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:53:19 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	60511704173
Identificación Beneficiario	1112493963
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ANA MARIA OSORIO
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,484,684.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 2,400,000.00

PACHECO BUSTOS NATALIA YICELA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000493
Dic-14-2022

Girado a : **PACHECO BUSTOS NATALIA YICELA** Nit/C.C. No **1024532969**

Tipo Documento	ACUERDO HONORARIOS	No 002 PROFESIONALES	_6HY0MBYIM	CDP	C132022000078
				Registro	R132022000149
Proyecto				Obligacion	0112022000517
Cheque No:	PAGO ELEC COLOMBIA CTA 153-12056505			CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 039 DE 2022
PAGO MES DE NOVIEMBRE PARA REALIZAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES ESE

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.1	Funcionamiento	
2.1.2	Adquisición de bienes y servicios	
2.1.2.02	Adquisiciones diferentes de activos	
2.1.2.02.02	Adquisición de servicios	
2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2,400,000.00

Son DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS **Total** **2,400,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000517 002 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO	2,400,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A PACHECO BUSTOS NATALIA YICELA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVI		2,400,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Natalia Pacheco

Observaciones | C.C. No 1024532909

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:25:12 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:58:45 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	91200319414
Identificación Beneficiario	1024532969
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	NATALIA YISELA PAC
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,400,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 2,700,000.00

GODOY YEPES JAIME ALEJANDRO

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000513
Dic-14-2022

Girado a : **GODOY YEPES JAIME ALEJANDRO** Nit/C.C. No **11226983**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6HY0N4JU2	CDP	C132022000007
	SERVICIOS	007		Registro	R132022000007
Proyecto				Obligacion	0112022000537
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO JEFE Y COORDINACION ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2,700,000.00

Son DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS **Total** **2,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000537 002	2,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A GODOY YEPES JAIME ALEJANDRO		2,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Jaime Alejandro Godoy

Observaciones | C.C. No 11.226.983.

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:47:25 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 3:02:50 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42631919027
Identificación Beneficiario	11226983
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	JAIME ALEJANDRO GO
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,800,000.00

ORTIGOZA BERMUDEZ JUDITH

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000514
Dic-14-2022

Girado a : **ORTIGOZA BERMUDEZ JUDITH** Nit/C.C. No **51824039**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 091	_6HYON7XXU	CDP	C132022000134
				Registro	R132022000217
Proyecto				Obligacion	0112022000538
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA EN APOYO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONSULTORIO ROSADO , MANEJO DE LA INFORMACION SISVAN, Y OTRAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE DOLORES - TOLIMA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de produ cción	1,800,000.00

Son *UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS* **Total** **1,800,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000538 002	1,800,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A ORTIGOZA BERMUDEZ JUDITH		1,800,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Judith OB

Observaciones | C.C. No 51824039

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:50:04 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 3:03:01 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	3204063317
Identificación Beneficiario	51824039
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	JUDITH ORTIGOZA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,800,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

LOZANO SANCHEZ LUISA FERNANDA
UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000491
Dic-14-2022

Girado a : **LOZANO SANCHEZ LUISA FERNANDA** Nit/C.C. No **28699250**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 062	_6HY0M9082	CDP	C132022000094
				Registro	R132022000176
Proyecto				Obligacion	0112022000515
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00
Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS	**Total**	**1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000515 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A LOZANO SANCHEZ LUISA FERNANDA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Luisa Fernanda Lozano

Observaciones | C.C. No 28.699.250 Dol.

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:22:54 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:58:24 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42600000265
Identificación Beneficiario	28699250
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	LUISA FERNANDALOZA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 10 1,700,000.00

SANCHEZ BOCANEGRA3 NIYIRETH

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000481
Dic-10-2022

Girado a : **SANCHEZ BOCANEGRA3 NIYIRETH** Nit/C.C. No **1106396164**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6HY0LWZIQ	CDP	C132022000096
	SERVICIOS	CTO 064		Registro	R132022000174
Proyecto				Obligacion	0112022000505
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00
Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS	**Total**	**1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000505 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A SANCHEZ BOCANEGRA3 NIYIRETH		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Niyireth Sanchez B

Observaciones | C.C. No 1106 396 164.

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:13:34 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:54:06 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42600000569
Identificación Beneficiario	1106396164
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	NIYIRETH SANCHEZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,500,000.00

DIAZ GONZALEZ LUZ HELENA

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000485
Dic-14-2022

Girado a : **DIAZ GONZALEZ LUZ HELENA** Nit/C.C. No **1006089255**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 090	_6HY0M28M3	CDP	C132022000135
				Registro	R132022000216
Proyecto				Obligacion	0112022000509
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA PARTE ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de produ cción	1,500,000.00

Son UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS **Total** **1,500,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000509 002	1,500,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A DIAZ GONZALEZ LUZ HELENA		1,500,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Luz Helena Diaz G.

Observaciones | C.C. No 1006089255

SysCafé.GPGASTO 12-14-2022 10:17:38 SUPERUSUARIO Pág 1/1

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:28 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42627488631
Identificación Beneficiario	1006089255
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	LUZ HELENA DIAZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,500,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

BETANCOURT BARON ROSA ANA

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000482
Dic-14-2022

Girado a : **BETANCOURT BARON ROSA ANA** Nit/C.C. No **65775853**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 067	_6HY0LY8KU	CDP	C132022000101
				Registro	R132022000177
Proyecto				Obligacion	0112022000506
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE VACUNACION PERMANENTE Y COVID 19 DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.1	Funcionamiento	
2.1.2	Adquisición de bienes y servicios	
2.1.2.02	Adquisiciones diferentes de activos	
2.1.2.02.02	Adquisición de servicios	
2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00

Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS **Total** **1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000506 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A BETANCOURT BARON ROSA ANA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Rosana Betancourth

Observaciones | C.C. No 65775853 Ibagué

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:54:14 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	52513170807
Identificación Beneficiario	65775853
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ROSA ANA BETANCOUR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

OLIVEROS YULLY PAOLA

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000480
Dic-14-2022

Girado a : **OLIVEROS YULLY PAOLA** Nit/C.C. No **1022973940**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 066	_6HY0LPL3F	CDP	C132022000097
				Registro	R132022000172
Proyecto				Obligacion	0112022000504
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2022 POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA (AUXLIAR DEL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL), ARCHIVO GENERAL DE HISTORIAS CLÍNICAS, ARCHIVO ACTIVO E INACTIVO, REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ENTRE OTROS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00
Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS	**Total**	**1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000504 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A OLIVEROS YULLY PAOLA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO	Aprobó	Recibí
Observaciones		C.C. Nº 1022973940.

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:53:57 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	3229492306
Identificación Beneficiario	1022973940
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YULLY PAOLA OLIVER
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

TORRES PARRA ANGELA YOLIMA

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000484
Dic-14-2022

Girado a : **TORRES PARRA ANGELA YOLIMA** Nit/C.C. No **1006089773**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 063	_6HY0M14CJ	CDP	C132022000093
				Registro	R132022000175
Proyecto				Obligacion	0112022000508
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00
Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS	**Total**	**1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000508 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A TORRES PARRA ANGELA YOLIMA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Angela Torres.

Observaciones | C.C. No 1006089773.

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:20 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	3228670525
Identificación Beneficiario	1006089773
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ANGELA YOLIMA TORR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,442,571.00

SUAZA . LILIA PALOMA

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000518
Dic-14-2022

Girado a : **SUAZA . LILIA PALOMA** Nit/C.C. No **28698088**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6I00P5QI4	CDP	C132022000034
	OTROS	NOMINA		Registro	R132022000250
Proyecto				Obligacion	0112022000541
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco : F
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRÉ POR LA NOMINA DE LOS EMPLEADOS PARA LA VIGENCIA 2022 Y GASTOS DE REPRESENTACION, AUXILIO DE ALIMENTACION Y SUBSIDIO DE TRANSPORTE DE LOS EMPLEADOS DE PLANTA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.1	Gastos de personal	
2.4.1.01	Planta de personal permanente	
2.4.1.01.01	Factores constitutivos de salario	
2.4.1.01.01.001	Factores salariales comunes	
2.4.1.01.01.001.01	Sueldo básico	1,411,989.00
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.1	Gastos de personal	
2.4.1.01	Planta de personal permanente	
2.4.1.01.01	Factores constitutivos de salario	
2.4.1.01.01.001	Factores salariales comunes	
2.4.1.01.01.001.04	Subsidio de alimentación	62,878.00
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.1	Gastos de personal	
2.4.1.01	Planta de personal permanente	
2.4.1.01.01	Factores constitutivos de salario	
2.4.1.01.01.001	Factores salariales comunes	
2.4.1.01.01.001.05	Auxilio de transporte	106,454.00

Son UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS **Total** **1,581,321.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.01.001. .	CANCELA Dic-01-2022 NM5-2022000011 NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOV. 2022	1,442,571.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A SUAZA . LILIA PALOMA		1,442,571.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Lilia Paloma S.

Observaciones | C.C. No 28698088. D-L

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:53:35 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42600013399
Identificación Beneficiario	28698088
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	LILIA PALOMA SUAZA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,442,571.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

PEREZ SANCHEZ MARTHA CECILIA

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000486
Dic-14-2022

Girado a : **PEREZ SANCHEZ MARTHA CECILIA** Nit/C.C. No **1024592272**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 084	_6HYOM3RHY	CDP	C132022000120
				Registro	R132022000201
Proyecto				Obligacion	0112022000510
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.1	Funcionamiento	
2.1.2	Adquisición de bienes y servicios	
2.1.2.02	Adquisiciones diferentes de activos	
2.1.2.02.02	Adquisición de servicios	
2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00

Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS **Total** **1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000510 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A PEREZ SANCHEZ MARTHA CECILIA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Martha Cecilia Perez

Observaciones | C.C. No 1.024.592.272 .

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:37 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miercoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	3152946561
Identificación Beneficiario	1024592272
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	MARTHA CECILIA PER
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 1,700,000.00

DUQUE RODRIGUEZ MARIA DILSA

UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000483
Dic-14-2022

Girado a : **DUQUE RODRIGUEZ MARIA DILSA** Nit/C.C. No **1006089047**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 068	_6HY0LZHF3	CDP	C132022000092
				Registro	R132022000178
Proyecto				Obligacion	0112022000507
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE NOVIEMBRE DE 2022 POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y APOYO EN EL AREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES (TOLIMA) E.S.E.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,700,000.00
Son UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS	**Total**	**1,700,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
25.11.13. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000507 002	1,700,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A DUQUE RODRIGUEZ MARIA DILSA		1,700,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1006089047

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:57:09 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	42647057980
Identificación Beneficiario	1006089047
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	MARIA DILSA RODRIG
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,700,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 3,200,000.00

CUBIDES AMEZQUITA GLORIA INES

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos No.
G11 - 2022000492
Dic-14-2022

Girado a : **CUBIDES AMEZQUITA GLORIA INES** Nit/C.C. No **46351472**

Tipo Documento	ACUERDO SERVICIOS	No 002 CTO 086	_6HY0MAFEI	CDP	C132022000129
Proyecto				Registro	R132022000211
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		Obligacion	0112022000516
				CUIN	

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO DEL MES DE NOVIEMBRE POR EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA E.S.E

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.4	Gastos de operación comercial	
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	
2.4.5.02	Adquisición de servicios	
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de produ cción	3,200,000.00

Son TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS **Total** **3,200,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Dic-10-2022 011-2022000516 002	3,200,000.00	
11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A CUBIDES AMEZQUITA GLORIA INES		3,200,000.00

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | Recibí Gloria Luz Cubides C.C. No 46351472

Observaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:58:33 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890700568
FECHA: 14/12/2022

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	3108838856
Identificación Beneficiario	46351472
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	GLORIA INES CUBIDE
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,200,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2022/12/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

2022 12 14 11,454,871.00

ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA -COODESTOL-

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE.

	REPUBLICA DE COLOMBIA **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA** Nit: 890700568-4 CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275	Giro Presupuestal De Gastos No. **G11 - 2022000515** Dic-14-2022

Girado a : **ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA** Nit/C.C. No **800250023**

Tipo Documento	ACUERDO	No 002	_6HY0NEAKD	CDP	C132022000090
	OTROS	ADICIÓN NO. 01		Registro	R132022000162
Proyecto				Obligacion	0112022000540
Cheque No:	PAGO ELEC	COLOMBIA CTA 153-12056505		CUIN	

Banco :

Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles ADICIÓN PRESUPUESTAL NO. 01 AL CONTRATODE SUMINISTROS NO. 027 DE 2022
PAGO DE LAS FACTURAS FEIB
24138,24140,24139,23682,23681,23949,23950,24017,24018,24016,23910,23909,22957,22956,23050,23077,23251,23250,
23356,23457,22509,23342 POR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICOQUIRURGICO, INSUMOS DE
LABORATORIO CLINICO E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE DOLORES TOLIMA

11.10.05.001. .	CHEQ.# PAGO ELEC A ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA -	11,454,871.00

Elaboró SUPERUSUARIO	Aprobó	**Recibí**
Observaciones		C.C. No

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 2:52:44 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Detalle de la transacción

User Id:	Sanrafel2020
Fecha _ hora:	2022-12-14 14:29:56
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Tienda virtual o recaudador:	ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA
Número de factura:	1007
Nro. de referencia 2:	CC
Nro. de referencia 3:	890700568
Descripción del pago:	Recaudo No 1007
Valor a pagar:	$11,454,871.00
Fecha y hora de la transacción:	2022-12-14 14:37:12
Cuenta a debitar:	153-120565-05
Número de comprobante:	0000076151
Id usuario aprobador:	jl1023883821

COPYRIGHTS © 2000 - 2022 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

PAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890700568	4	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	B	0	HOSPITALSANRAFAELDOLORES@	73-236	3134378830

NUMERO PLANILLA	25020654		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	25020654		
PAGO HASTA	DIAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2022-12-16	0	$0	$ 6.323.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	$ 838.800
PORVENIR	2	$ 1.756.600
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	4	$ 1.946.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4	$ 379.500
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	4	$ 623.100
SENA	4	$ 311.700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 467.500
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890700568	4	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	B	0	CRA 6 NO8 02 BARRIO SAN RAFAEL	73-236	3134378830

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	NUMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DIAS MORA	VALOR
2022-11	2022-12	890700568	25020654	E	25020654	2022-12-14	BANCOLOMBIA	0	$ 6.323.600

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2				4	$2.595.400	$0	$0	$0	$2.595.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$838.800	$0	$0	$0	$838.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$1.756.600	$0	$0	$0	$1.756.600

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1				4	$1.946.600	$0	$0	$0	$1.946.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	$1.946.600	$0	$0	$0	$1.946.600
ARL(Administradoras: 1				4	$379.500	$0	$0	$0	$379.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	$379.500	$0	$0	$0	$379.500
CCF(Administradoras: 1				4	$623.100	$0	$0	$0	$623.100
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	4	$623.100	$0	$0	$0	$623.100
SENA(Administradoras: 1				4	$311.700	$0	$0	$0	$311.700
SENA	PASENA	899999034	1	4	$311.700	$0	$0	$0	$311.700
ICBF(Administradoras: 1				4	$467.300	$0	$0	$0	$467.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	4	$467.300	$0	$0	$0	$467.300
TOTAL					$6.323.600	$0	$0	$0	$6.323.600

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL **Nit:** 890700568
Usuario: ISABEL PENAGOS MONTAÑA

14 de Diciembre de 2022 3:04:29 PM
Dirección IP: 177.93.52.75

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de diciembre de 2022 - 11:31 AM

Detalle de la transacción

User Id:	Sanrafel2020
Fecha _ hora:	2022-12-14 11:07:23
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Tienda virtual o recaudador:	ASOPAGOS
Número de factura:	25020654
Identificación del contribuyente:	10.10.11.80
Concepto:	NIT
Razón Social:	890700568
Descripción del pago:	Pago de seguridad Social Integrado
Valor a pagar:	$6,323,600.00
Fecha y hora de la transacción:	2022-12-14 11:11:51
Cuenta a debitar:	153-120565-05
Número de comprobante:	0000074391
Id usuario aprobador:	1023883821

COPYRIGHTS © 2000 - 2022 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.226
Fecha: 20/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23681 **Fecha:** 10/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0723	ALGODON ODONTOL	PAQUETE	2255	30/05/2027	2013DM-0010577	1.00	$10.261.00	$0.00	$10.261.00
1137	IONOMERO DE VID	FRASCO	2111061	01/03/2025	2018DM-0002130-R1	1.00	$170.236.00	$0.00	$170.236.00
380000266	MICRO-APLICADOR	PAQUETE	NA01	31/10/2025	2015DM-0013364	2.00	$11.162.00	$3.606.00	$25.930.00

Subtotal:	**$202.821.00**
I.V.A:	**$3.606.00**
Total:	**$206.427.00**

Son

DOSCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SE REALIZA ENTRADA DE MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA .

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.227
Fecha: 17/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24138 **Fecha: 1**5/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
1356	PAPEL CRISTAFLE	UNIDAD	235	31/10/2025	N/A	1.00	$40.418.00	$7.679.00	$48.097.00
380000015	PINCELES DESECH	UNIDAD	235	31/10/2027	2018DM-0018493	3.00	$8.672.00	$1.647.00	$27.663.00
380000021	TIRAS METALICAS	SOBRE	242167	30/10/2027	2021DM-0023115	1.00	$20.988.00	$3.987.00	$24.975.00
380000062	DESMINERA. AC G	JERINGA	NE08192	31/03/2025	2022DM-00256	1.00	$50.430.00	$0.00	$50.430.00
380000180	MANGO ESPEJOS B	UNIDAD	839	31/10/2029	2021DM002378	5.00	$4.458.00	$847.00	$23.137.00
380001047	BARNIZ FLUOR DU	UNIDAD	0222-02	31/01/2025	N/A	1.00	$102.608.00	$19.495.00	$122.103.00
380004470	ESPONJA PARA EX	PAQUETE	HDCO2111	30/11/2026	2012DM-0009427	1.00	$2.915.00	$0.00	$2.915.00
7501567	LIDOCAINA 2% ZE	CAJA	180722	31/07/2024	2019M-0001183-R2	150.00	$815.00	$0.00	$122.250.00

Subtotal:	**$387.915.00**
I.V.A:	**$33.655.00**
Total:	**$421.570.00**

Son

CUATROCIENTOS VEINTIúN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADAS DE DISPOSITIVOS Y REACTIVOS DE ODONTOLOGÍA

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.228
Fecha: 21/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24016 **Fecha:** 20/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
01	TAPON HEPARINIZ	UNIDAD	HX20210531	30/05/2026	N/A	100.00	$271.00	$5.149.00	$32.249.00
016	CLIP DE CORDON	Unidad	10700822	30/08/2025	2014DM-001183	20.00	$330.00	$1.254.00	$7.854.00
026	CATETER #20 69	UNIDAD	2027274	31/01/2027	2015DM-0003510-R1	50.00	$2.280.00	$0.00	$114.000.00
030	EQUIPO RECOLECT	BOLSA	2831022	30/10/2025	2018DM-000235-R1	25.00	$4.672.00	$22.192.00	$138.992.00
035	EQUIPO MACROGOT	UNIDAD	SE22IQ5	26/09/2027	2015DM-00718-R3	120.00	$1.939.00	$0.00	$232.680.00
046	GUANTES LIMPIOS	CAJA	0820215154	31/08/2026	2014DM-0011605	10.00	$12.665.00	$24.063.00	$150.713.00
047	GUANTES LIMPIOS	CAJA	0520213709	31/05/2026	2014DM-00116605	10.00	$12.665.00	$24.063.00	$150.713.00
07	ALGODÓN TIPO HO	ROLLO	NOTIENE	30/12/2025	2017DM-0000295-R3	3.00	$8.792.00	$0.00	$26.376.00
0701	ESPARADRAPO SED	TUBO	21018109	31/03/2025	2021DM-0006944-R1	5.00	$7.805.00	$0.00	$39.025.00
08	APLICADORES DE	PAQUETE	2021310	30/03/2026	2018DM-0019052	7.00	$1.770.00	$2.354.00	$14.744.00
1183	MICROPORE COLOR	UNIDAD	20422509	31/01/2025	2015DM-0013663	6.00	$670.00	$0.00	$4.020.00
220000123	CUELLO CERVICAL	UNIDAD	1000557381	30/07/2024	2018DM-0019039	3.00	$57.791.00	$0.00	$173.373.00
297200752	RECOLECTOR CORT	UNIDAD	NOTIENE	31/10/2027	N/A	5.00	$2.839.00	$2.697.05	$16.892.05
297205389	GASA TIPO HOSPI	ROLLO	20220520	30/05/2027	2021DM-0024744	2.00	$46.110.00	$0.00	$92.220.00

Subtotal:	**$1.112.079.00**
I.V.A:	**$81.772.05**
Total:	**$1.193.851.05**

Son

UN MILLóN CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CINCO CENTAVOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FARMACIA.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.229
Fecha: 21/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24017 **Fecha:** 20/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
180500607	LIDOCAINA SIN E	AMPOLLA	20212	30/05/2025	2015M-01488-R2	24.00	$4.834.00	$0.00	$116.016.00
19906811-02	METRONIDAZOL 25	FRASCO	22154	30/07/2025	INVIMA 2020M-0007589-R1	10.00	$3.704.00	$0.00	$37.040.00
19924285-30	TRAMADOL 50MG A	AMPOLLA	B06AG2	31/08/2024	INVIMA 2009M-0009821	50.00	$445.00	$0.00	$22.250.00
19934768-10	DICLOFENACO 75	AMPOLLA	1416759	31/07/2024	2008M-00086	50.00	$483.00	$0.00	$24.150.00
19995297-01	HEPARINA SODICA	AMPOLLA	75RI2105	30/11/2024	2020MB-0004288-R1	5.00	$17.172.00	$0.00	$85.860.00
20019105-06	DEXAMETASONA 8	AMPOLLA	p222165	30/07/2025	2017M-0012145-R1	100.00	$445.00	$0.00	$44.500.00
20070385-02	OMEPRAZOL 40MG/	AMPOLLA	P222177	30/07/2025	INVIMA 2016M-0000504	50.00	$2.417.00	$0.00	$120.850.00
219603-03	PENICILINA BENZ	AMPOLLA	P221345	30/06/2025	INVIMA M-011504	20.00	$1.399.00	$0.00	$27.980.00
38644-02	HIDROXICINA 100	AMPOLLA	E191G1	30/11/2023	2014M-0015359	5.00	$8.904.00	$0.00	$44.520.00
39227-05	METOPROLOL 5MG/	AMPOLLA	ADS08MP22	31/08/2024	2019M-0019459	5.00	$11.830.00	$0.00	$59.150.00
J05AR009141	ZIDOVUDINA 10 M	FRASCO	2A510	27/03/2024	INVIMA 2007M-0007425	1.00	$11.194.00	$0.00	$11.194.00

Subtotal:	**$593.510.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$593.510.00**

Son

QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE MEDICAMENTOS A FARMACIA .

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.230
Fecha: 22/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23950 **Fecha: 2**1/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
056	JERINGA 10CC 69	UNIDAD	1015072022	31/07/2027	2019DM-0020742	900.00	$240.00	$4.104.00	$220.104.00

Subtotal:	**$216.000.00**
I.V.A:	**$4.104.00**
Total:	**$220.104.00**

Son

DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS A FARMACIA

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.231
Fecha: 22/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23949 **Fecha: 2**1/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
19956468-02	SUERO ALACRAMYN	AMPOLLA	B-2C-32	28/02/2025	82731SSA	3.00	$521.520.00	$0.00	$1.564.560.00
201950-01	METRONIDAZOL AM	AMPOLLA	V22J349	30/06/2024	2022M-010787-R2	40.00	$2.099.00	$0.00	$83.960.00

Subtotal:	**$1.648.520.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.648.520.00**

Son

UN MILLóN SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE MEDICAMENTOS A FARMACIA

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.232
Fecha: 22/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23909 **Fecha: 22**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0715	PIPETAS PASTEUR	UNIDAD	0	01/01/2024	N/A	50.00	$144.00	$1.368.00	$8.568.00
11537	UREA BUM COLOR	FRASCO	47636	30/03/2025	2016RD-0003620	1.00	$184.069.00	$0.00	$184.069.00
1279	PRUEBA EMBARAZO	CAJA	F0228T11E00	28/02/2024	2013RD-000459	1.00	$44.165.00	$0.00	$44.165.00
14773	SUERO CALIBRADO	FRASCO	44951	30/04/2023	2017RD-0004454	1.00	$201.135.00	$38.215.65	$239.350.65
19966877	COLESTEROL HDL	FRASCO	45827	31/03/2024	2016RD-0003609	2.00	$177.365.00	$0.00	$354.730.00
19986081	TRIGLICERIDOS 2	PAQUETE	202205ID01	30/06/2023	2017RD-0004638	2.00	$300.362.00	$114.137.00	$714.861.00
400905573	ACIDO URICO LQ	FRASCO	202201ID02	30/11/2027	2014RD-0002714	1.00	$65.704.00	$0.00	$65.704.00
43000600	CHURRUSCO PARA	UNIDAD	NOAPLICA	30/11/2026	N/A	2.00	$6.144.00	$19.00	$12.307.00
450005871	CLEANSER 1000ML	UNIDAD	20220302	30/11/2023	N/A	1.00	$142.041.00	$19.00	$142.060.00
450577001	LISANTE 500 ML	UNIDAD	20220216	29/02/2024	N/A	1.00	$185.301.00	$0.00	$185.301.00
450900104	HIV PRUEBA RAPI	UNIDAD	03ADH004A	30/04/2024	N/A	1.00	$142.397.00	$0.00	$142.397.00
450905672	COLESTEROL ENZI	FRASCO	45736	30/11/2024	2016RD-0003609	2.00	$349.244.00	$0.00	$698.488.00
450906531	GLUCOSA ENZIMAT	UNIDAD	41009	31/03/2024	2016RD-0003609	1.00	$74.359.00	$0.00	$74.359.00
89764	BILIRRUBINA TOT	CAJA	44516	30/11/2024	2016RD-003609	1.00	$135.309.00	$0.00	$135.309.00

Subtotal:	**$2.847.910.00**
I.V.A:	**$153.758.65**
Total:	**$3.001.668.65**

Son

TRES MILLONES UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE

Observaciones

ENTRADAS DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.233
Fecha: 23/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23910 **Fecha: 22**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
450000045	LAMINA VIDRIO B	UNIDAD	NOAPLICA	30/12/2025	N/A	1.00	$98.544.00	$18.723.00	$117.267.00

Subtotal:	**$98.544.00**
I.V.A:	**$18.723.00**
Total:	**$117.267.00**

Son

CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE MATERIALES A FARMACIA DE LABORATORIO CLÍNICO.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.234
Fecha: 23/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24140 **Fecha:** 24/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
120917	CINTA TESTIGO R	ROLLO	12162021	30/12/2026	2014DM-0011878	1.00	$11.238.00	$2.135.00	$13.373.00

Subtotal:	**$11.238.00**
I.V.A:	**$2.135.00**
Total:	**$13.373.00**

Son

TRECE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA FARMACIA MATERIAL

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.235
Fecha: 24/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24018 **Fecha:** 24/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
000915	SODIO CLORURO 0	BOLSA	SB22IS4	01/01/2024	2020M-00117-R4	240.00	$2.287.00	$0.00	$548.880.00
B05XR007701	RINGER LACTATO	BOLSA	0H208203	30/08/2025	INVIMA M-14340	80.00	$2.519.00	$0.00	$201.520.00

Subtotal:	**$750.400.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$750.400.00**

Son

SETECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE MEDICAMENTOS FARMACIA.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.236
Fecha: 24/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23682 **Fecha: 24**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
047	GUANTES LIMPIOS	CAJA	0520213709	31/05/2026	2014DM-00116605	10.00	$12.665.00	$24.063.50	$150.713.50

Subtotal:	**$126.650.00**
I.V.A:	**$24.063.50**
Total:	**$150.713.50**

Son

CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA A FARMACIA DISPOSITIVO MEDICO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.237
Fecha: 25/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 24139 **Fecha:** 25/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
19986458-03	ACETAMINOFEN 50	TABLETA	22C516	30/06/2024	2018M-0002317-R2	500.00	$46.00	$0.00	$23.000.00

Subtotal:	**$23.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$23.000.00**

Son

VEINTITRéS MIL PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA FARMACIA MEDICAMENTO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.265
PRELIMINAR
Fecha: 25/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23457 **Fecha: 25**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
1189	TRIGLICERIDOS 4	FRASCO	25897	01/01/2024	2016RD-0002443	1.00	$405.927.00	$0.00	$405.927.00
1279	PRUEBA EMBARAZO	CAJA	F0228T11E00	28/02/2024	2013RD-000459	1.00	$44.165.00	$0.00	$44.165.00

Subtotal:	**$450.092.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$450.092.00**

Son

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.266
Fecha: 25/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23251 **Fecha:** 25/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
380100133	DETERGENTE MULT	GALoN	DET0011	30/11/2023	2016RD-0003609	1.00	$110.773.00	$0.00	$110.773.00

Subtotal:	**$110.773.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$110.773.00**

Son

CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.267
Fecha: 25/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 22957 **Fecha: 25**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0138	TOALLA EN Z PAR	PAQUETE	NOAPLICA	31/12/2028	N/A	7.00	$7.631.00	$10.149.00	$63.566.00

Subtotal:	**$53.417.00**
I.V.A:	**$10.149.00**
Total:	**$63.566.00**

Son

SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICOQUIRURGICO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.268
Fecha: 26/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 22956 **Fecha:** 26/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
20070385-02	OMEPRAZOL 40MG/	AMPOLLA	P222177	30/07/2025	INVIMA 2006M-0006127	100.00	$2.417.00	$0.00	$241.700.00
54616	ACIDO TRANEXAMI	TABLETA	ACI222	31/10/2023	INVIMA 2001M-0000246	30.00	$1.170.00	$0.00	$35.100.00

Subtotal:	**$276.800.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$276.800.00**

Son

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICOQUIRURGICO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.269
Fecha: 26/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23050 **Fecha: 26**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
450005871	CLEANSER 1000ML	UNIDAD	20220302	30/11/2023	N/A	1.00	$142.041.00	$26.988.00	$169.029.00
450577001	LISANTE 500 ML	UNIDAD	20220216	29/02/2024	N/A	1.00	$185.301.00	$0.00	$185.301.00
450906834	CONTROL HEMATOL	KIT	1V0601	31/12/2022	214RD-0002522-R1	1.00	$339.004.00	$0.00	$339.004.00

Subtotal:	**$666.346.00**
I.V.A:	**$26.988.00**
Total:	**$693.334.00**

Son

SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.270
Fecha: 26/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23077 **Fecha:** 26/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0736	SUEROS VALORADO	FRASCO	21802	01/01/2024	2021DM002378	1.00	$163.346.00	$31.035.74	$194.381.74
0737	SUEROS VALORADO	FRASCO	20020	01/01/2024	2022DM-00256	1.00	$201.135.00	$38.215.65	$239.350.65
19973947	ACEITE DE INMER	FRASCO	C191039	01/01/2023	2018M-0018436	1.00	$22.420.00	$0.00	$22.420.00
430001688	TUBO EPENDOR 1.	Unidad	2314	29/12/2027	N/A	500.00	$120.00	$11.400.00	$71.400.00

Subtotal:	**$446.901.00**
I.V.A:	**$80.651.39**
Total:	**$527.552.39**

Son

QUINIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON TREINTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.271
Fecha: 27/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23250 **Fecha:** 27/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0714	LUGOL PARA GRAM	BOTELLA	Q161128	01/01/2023	INVIMA 2001M-0000246	2.00	$46.322.00	$0.00	$92.644.00
0717	PUNTAS AMARILLA	BOLSA	0	01/01/2024	N/A	3.00	$21.942.00	$12.507.00	$78.333.00
19966877	COLESTEROL HDL	FRASCO	45827	31/03/2024	2016RD-0003609	1.00	$177.365.00	$0.00	$177.365.00

Subtotal:	**$335.835.00**
I.V.A:	**$12.507.00**
Total:	**$348.342.00**

Son

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.272
Fecha: 27/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23356 **Fecha:** 27/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
1156	CEMENTO OXIFOSF	Unidad	0118	01/01/2024	2021DM-001640-R1	1.00	$33.814.00	$0.00	$33.814.00
1356	PAPEL CRISTAFLE	UNIDAD	235	31/10/2025	N/A	1.00	$40.418.00	$7.679.00	$48.097.00
38000000	HIPOCLORITO DE	GALoN	HIPO001	30/11/2023	2012008022	1.00	$5.364.00	$0.00	$5.364.00
380002208	BOLSA ESTERIL P	BOLSA	2021112	28/02/2026	2013DM-0009938	2.00	$27.984.00	$10.633.00	$66.601.00
E380000049	ESPEJO BUCAL SI	UNIDAD	NOAPLICA	27/12/2028	2020DM0021323	3.00	$3.848.00	$2.193.00	$13.737.00

Subtotal:	**$147.108.00**
I.V.A:	**$20.505.00**
Total:	**$167.613.00**

Son

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE MATERIALES ODONTOLOGICOS

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.273
Fecha: 28/11/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 22509 **Fecha: 28**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
19940997-04	TOXOIDE TETANIC	AMPOLLA	608T	01/01/2024	INVIMA 2020MB-0014543-R1	10.00	$11.419.00	$0.00	$114.190.00

Subtotal:	**$114.190.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$114.190.00**

Son

CIENTO CATORCE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE

Observaciones

COMPRA MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICOQUIRURGICO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

Carrera 6 NO. 9-02 - Tel:2268040
Nit. 890700568-4

ENTRADA DE FARMACIA No.274
Fecha: 3011/2022

Proveedor

NI 800250023-3 COODESTOL COODESTOL
Dirección: CALLE 19 NUMERO 7-88 **Telófono:** 26799001

Presupuesto

Compromiso No: 0 **Disponibilidad No:**

Factura

No. 23342 **Fecha: 30**/11/2022

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0715	PIPETAS PASTEUR	UNIDAD	20220410	30/05/2028	N/A	8.00	$144.00	$218.88	$1.370.88
1356	PAPEL CRISTAFLE	UNIDAD	NA	01/01/2023	N/A	1.00	$49.242.00	$0.00	$49.242.00
410205914	PAPEL TERMICO P	ROLLO	22242A1043	30/08/2032	2012008022	10.00	$4.023.00	$7.643.00	$47.873.00
450000045	LAMINA VIDRIO B	UNIDAD	NOAPLICA	30/12/2025	N/A	5.00	$3.155.00	$0.00	$15.775.00
450005871	CLEANSER 1000ML	UNIDAD	20220302	30/11/2023	N/A	3.00	$82.648.00	$0.00	$247.944.00

Subtotal:	**$354.343.00**
I.V.A:	**$7.861.88**
Total:	**$362.204.88**

Son

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE

Observaciones

COMPRA DE REACTIVOS Y MATERIAL PARA LABORATORIO