MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 0.0
		Página 1 de 2

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	**ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**									
C.C. o NIT :	NIT 900066345-4									
VALOR :	$ 110.270.608.01									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No.**	CO1.PCCNTR.3936650 / 1331-22	**Fecha**	19-08-2022
	Adicional		**Otro**				**No.**			

DOCUMENTOS ANEXOS					
Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	**Certificación Bancaria**	X	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**	X	**Resolución**	
RUT		**Otros**	X	**Otros**	

Cuenta de cobro No. 2

CDP INICIAL	**RP INICIAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Vigencia**
No: 22-00668 22-00669 22-00670 22-00671 22-00672 22-00673 22-00675 22-00676 22-00674 FECHA _26_/_07_ /_2022__ dd mm aaaa	**No:** 22-03714 22-03715 22-03716 22-03717 22-03718 22-03719 22-03720 22-03721 22-03722 FECHA 23_/_08_ /_2022__ dd mm aaaa	2.3.1905.0300.021.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1905.0300.027.2.3.2.02.02.009.03.01 2.3.1905.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1905.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1905.0300.023.2.3.2.02.02.009.02.03.01.01 2.3.1905.0300.023.2.3.2.02.02.0	1007 1.2.4.2.02 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA	2022

		09.03.01.01 2.3.1905.0300.022.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1905.0300.028.2.3.2.02.009.01.01 2.3.1905.0300.031.2.3.2.02.02.009.01.01		
CDP ADICIONAL **No:** _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa	**RP ADICIONAL** **No:** _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Vigencia**

Periodo a cobrar	**Desde**	**Hasta**	**Acta**		**Parcial**	**X**		
	23/09/2022	22/10/2022	**Informe Supervisión**	**X**	**Final**		**No.**	**2**

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA PARA LA VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER.

RESPONSABLES:

YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS
Secretaría de Salud

LYDA AMPARO RODRIGUEZ NIÑO
Supervisor del contrato

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
R/L MARIA PATRICIA FIGUEREDO MACIAS
Número Celular 3108809622

NIT: 900066345 - 4 - E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Cra 5 N° 5 - 59 Centro - Piedecuesta
Teléfono: 6650446
facturacion_electronica@hlp.gov.co

Fecha de Expedicion: 2022-12-26 11:05:53

Versión del reporte: 09.03.2021 08:34

CUFE: e651d4aaf5d033e81505466d2c626986014f7ffb39c9f9eba41d74df748a8106318d9651fadd04ef6c36192692117d12

Firma Digital: sbmp6hNIJz8w7/EALpz/E7TefqIdIRHXflxUswky+OM97VlS0dY8gG8Un2Ko5IAop45/ZbyzR0hiZzHmzqFNWWnbKqyhhJdGxh8O/zOfWvfQnYeeCN4Z0iRfmfRJsPXHAwI6nxJfGJ4ng86ud8Wj/ivI4W0wsAXmLTgSCRe7Vut6voR
mRtLjE4aymLFkREULfqW5wcAx7oflWliM2Nh38U0QWWhFU9Zgb/JcDeI9OaX3mVEZzg2CeOo0C4dgWsv2/axeGarc6WKVYlJCTISqsA/trydg2e7flVND6fjpwGYcMdNnH+vl/Dtu/mhKluS31dIfmMrJVpMNg83evh5BLQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FEH32534

Fecha de vencimiento: 25-01-2023
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: ALCALDIA DE PIEDECUESTA
Nit: 890205383 - 6
Dirección: Carrera. 7 N° 9-43, Alcaldía Municipal
Teléfono: 6650444
Ciudad: piedecuesta

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2022-12-26
Contrato Nro: C01.PCCNTR.3936650
Modalidad: Capitado
Régimen: Otro

CONCEPTO

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO PIC C01.PCCNTR.3936650 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 23 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE OCTUBRE DE 2022.

Valor en Letras: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON UN CENTAVO

Representante Legal

FIGUEREDO MASIAS MARIA PATRICIA

Aceptado por

COPAGO:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**110,270,608.01**

Facturación por Computador autorizado según resolución DIAN Número 18764030292066 del 20 de junio de 2022 desde el 24001 al 50000 Con el prefijo FEH. Esta factura cambiaria de compraventa, se asimila a sus efectos a letra de cambio, Art.621 y 772 y subsiguientes del código de Comercio. A su vencimiento causará las sanciones estipuladas por la ley

Impreso por: DFB

Elaborado por: DFB

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
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1624743223	9439409301	E	2022/09/12	2022/08/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,233,800

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 vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)							$20,417,116	$3,345,400			$20,417,116	$2,552,500			$20,417,116	$816,900			$20,417,116		$497,600		$20,417,116	$1,021,400		$8,233,800
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)							$20,417,116	$3,345,400			$20,417,116	$2,552,500			$20,417,116	$816,900			$20,417,116		$497,600		$20,417,116	$1,021,400		$8,233,800
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$20,417,116	$3,345,400			$20,417,116	$2,552,500			$20,417,116	$816,900			$20,417,116		$497,600		$20,417,116	$1,021,400		$8,233,800
1	CC	1102354124	CASTRO DIEGO	X	23100 1	30	$2,373,635	$379,800	EPS005	30	$2,373,635	$296,800	CCF40	30	$2,373,635	$95,000	14-23	30	$2,373,635	2.436%	$57,900	30	$2,373,635	$118,800	No	$948,300
2	CC	40029079	FIGUEREDO MARIA		25-14	30	$7,823,681	$1,330,200	EPS005	30	$7,823,681	$978,000	CCF40	30	$7,823,681	$313,000	14-23	30	$7,823,681	2.436%	$190,600	30	$7,823,681	$391,300	No	$3,203,100
3	CC	1065610321	MACHADO MELISA		23100 1	30	$3,590,740	$574,600	EPS005	30	$3,590,740	$448,900	CCF40	30	$3,590,740	$143,700	14-23	30	$3,590,740	2.436%	$87,500	30	$3,590,740	$179,700	No	$1,434,400
4	CC	1102366925	OSORIO ROSA		23100 1	30	$3,314,530	$530,400	EPS037	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
5	CC	1102365778	PINZON MONICA		25-14	30	$3,314,530	$530,400	EPS005	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
Total	**Afiliados(5)**						$20,417,116	$3,345,400			$20,417,116	$2,552,500			$20,417,116	$816,900			$20,417,116		$497,600		$20,417,116	$1,021,400		$8,233,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1624743223	9439409301	E	2022/09/12	2022/08/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,233,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,345,400	$0	$0	$3,345,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,484,800	$0	$0	$1,484,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,860,600	$0	$0	$1,860,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$497,600	$0	$0	$497,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$497,600	$0	$0	$497,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$816,900	$0	$0	$816,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$816,900	$0	$0	$816,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,552,500	$0	$0	$2,552,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$414,400	$0	$0	$414,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,138,100	$0	$0	$2,138,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$612,900	$0	$0	$612,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$612,900	$0	$0	$612,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$408,500	$0	$0	$408,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$408,500	$0	$0	$408,500
TOTAL				5	$8,233,800	$0	$0	$8,233,800

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
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1679840014	9440823330	E	2022/10/12	2022/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,988,000

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 vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)							$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)							$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000
1	CC	1102354124	CASTRO DIEGO		23100 1	30	$1,758,248	$281,400	EPS005	30	$1,758,248	$219,800	CCF40	30	$1,758,248	$70,400	14-23	30	$1,758,248	2.436%	$42,900	30	$1,758,248	$88,000	No	$702,500
2	CC	40029079	FIGUEREDO MARIA		25-14	30	$7,823,681	$1,330,200	EPS005	30	$7,823,681	$978,000	CCF40	30	$7,823,681	$313,000	14-23	30	$7,823,681	2.436%	$190,600	30	$7,823,681	$391,300	No	$3,203,100
3	CC	1065610321	MACHADO MELISA		23100 1	30	$3,590,740	$574,600	EPS005	30	$3,590,740	$448,900	CCF40	30	$3,590,740	$143,700	14-23	30	$3,590,740	2.436%	$87,500	30	$3,590,740	$179,700	No	$1,434,400
4	CC	1102366925	OSORIO ROSA		23100 1	30	$3,314,530	$530,400	EPS037	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
5	CC	1102365778	PINZON MONICA		25-14	30	$3,314,530	$530,400	EPS005	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
Total			**Afiliados(5)**				$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1679840014	9440823330	E	2022/10/12	2022/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,988,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,247,000	$0	$0	$3,247,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,386,400	$0	$0	$1,386,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,860,600	$0	$0	$1,860,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$482,600	$0	$0	$482,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$482,600	$0	$0	$482,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$792,300	$0	$0	$792,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$792,300	$0	$0	$792,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,475,500	$0	$0	$2,475,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$414,400	$0	$0	$414,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,061,100	$0	$0	$2,061,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$594,400	$0	$0	$594,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$594,400	$0	$0	$594,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$396,200	$0	$0	$396,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$396,200	$0	$0	$396,200
TOTAL				5	$7,988,000	$0	$0	$7,988,000

aportes en línea

Planilla Resumen

6

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1731614777	9442161366	E	2022/11/11	2022/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,988,000

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	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)																						$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)																						**$19,801,729**	**$3,247,000**			**$19,801,729**	**$2,475,500**			**$19,801,729**	**$792,300**			**$19,801,729**		**$482,600**		**$19,801,729**	**$990,600**		**$7,988,000**
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																						$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000
1	CC	1102354124	CASTRO DIEGO																		23100 1	30	$1,758,248	$281,400	EPS005	30	$1,758,248	$219,800	CCF40	30	$1,758,248	$70,400	14-23	30	$1,758,248	2.436%	$42,900	30	$1,758,248	$88,000	No	$702,500
2	CC	40029079	FIGUEREDO MARIA																		25-14	30	$7,823,681	$1,330,200	EPS005	30	$7,823,681	$978,000	CCF40	30	$7,823,681	$313,000	14-23	30	$7,823,681	2.436%	$190,600	30	$7,823,681	$391,300	No	$3,203,100
3	CC	1065610321	MACHADO MELISA																		23100 1	30	$3,590,740	$574,600	EPS005	30	$3,590,740	$448,900	CCF40	30	$3,590,740	$143,700	14-23	30	$3,590,740	2.436%	$87,500	30	$3,590,740	$179,700	No	$1,434,400
4	CC	1102366925	OSORIO ROSA																		23100 1	30	$3,314,530	$530,400	EPS037	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
5	CC	1102365778	PINZON MONICA																		25-14	30	$3,314,530	$530,400	EPS005	30	$3,314,530	$414,400	CCF40	30	$3,314,530	$132,600	14-23	30	$3,314,530	2.436%	$80,800	30	$3,314,530	$165,800	No	$1,324,000
Total			**Afiliados(5)**																				$19,801,729	$3,247,000			$19,801,729	$2,475,500			$19,801,729	$792,300			$19,801,729		$482,600		$19,801,729	$990,600		$7,988,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1731614777	9442161366	E	2022/11/11	2022/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,988,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,247,000	$0	$0	$3,247,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,386,400	$0	$0	$1,386,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,860,600	$0	$0	$1,860,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$482,600	$0	$0	$482,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$482,600	$0	$0	$482,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$792,300	$0	$0	$792,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$792,300	$0	$0	$792,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,475,500	$0	$0	$2,475,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$414,400	$0	$0	$414,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,061,100	$0	$0	$2,061,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$594,400	$0	$0	$594,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$594,400	$0	$0	$594,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$396,200	$0	$0	$396,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$396,200	$0	$0	$396,200
TOTAL				5	$7,988,000	$0	$0	$7,988,000

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**, Identificada con NIT. 900.066.345-4, y en cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado los procedimientos de revisión para la verificación en la liquidación y pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de AGOSTO-SEPTIEMBRE del 2022, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago ha cumplido con dicha obligación, las cuales se encuentran debidamente soportadas con documentos internos y externos que respaldan sus registros.

Expedida en Piedecuesta a los primeros (01) días del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
REVISOR FISCAL
TP: 93071-T
Celular: 312-3682725

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**, Identificada con NIT. 900.066.345-4, y en cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado los procedimientos de revisión para la verificación en la liquidación y pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de SEPTIEMBRE-OCTUBRE del 2022, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago ha cumplido con dicha obligación, las cuales se encuentran debidamente soportadas con documentos internos y externos que respaldan sus registros.

Expedida en Piedecuesta a los tres (03) días del mes de octubre del 2022.

Atentamente,

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
REVISOR FISCAL
TP: 93071-T
Celular: 312-3682725

icontec ISO 9001 SC-CER654992
icontec ISO 14001 SA-CER754379
IQNet

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**, Identificada con NIT. 900.066.345-4, y en cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado los procedimientos de revisión para la verificación en la liquidación y pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de OCTUBRE-NOVIEMBRE del 2022, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago ha cumplido con dicha obligación, las cuales se encuentran debidamente soportadas con documentos internos y externos que respaldan sus registros.

Expedida en Piedecuesta el primer (01) día del mes de noviembre del 2022.

Atentamente,

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
REVISOR FISCAL
TP: 93071-T
Celular: 312-3682725

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **91075120**

MARTINEZ OVALLE
APELLIDOS

PEDRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1975**

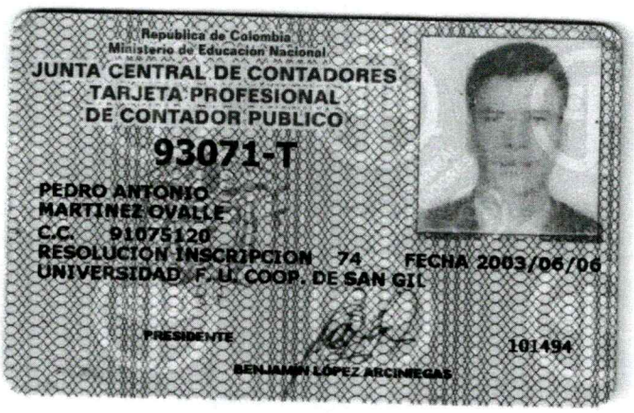
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

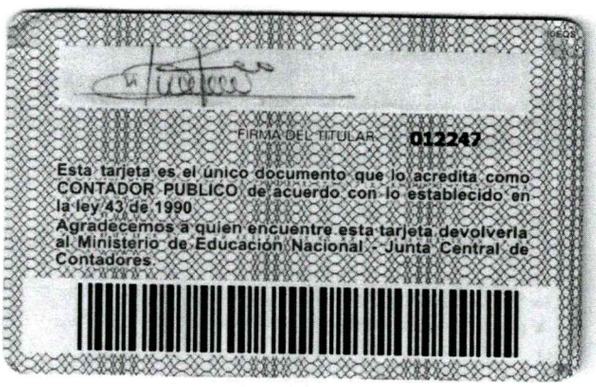
1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-AGO-1993 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2718100-59083104-M-0091075120-20000908 **04138** 00250A 02 080443543


Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
93071-T
PEDRO ANTONIO
MARTINEZ OVALLE
C.C. 91075120
RESOLUCION INSCRIPCION 74 FECHA 2003/06/06
UNIVERSIDAD F.U. COOP. DE SAN GIL
PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS
101494


FIRMA DEL TITULAR
012247
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6BA6A4E2E7D06DAA4C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91075120 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 93071-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Noviembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DAVIVIENDA

CERTIFICA QUE :

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Nit 900.066.345 4 se encuentra vinculado mediante la cuenta de ahorros **0483 0006 7419** con el nombre **ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC.**

Fecha de apertura : 18 del mes de Junio de 2.018.

La presente certificación se expide a solicitud del cliente en Bucaramanga, el 2 de Noviembre de 2022.

Cordialmente,

Katherine J Ojeda Arias
Asesor Senior Equipo De Experiencia De Cliente.
Vicepresidencia Corporativa.

facturacion_electronica HLP <facturacion_electronica@hlp.gov.co>

900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; FEH32534; 01; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;

1 mensaje

Factura Electronica <eim@delfineco.com> 26 de diciembre de 2022, 11:06
Responder a: facturacion_electronica@hlp.gov.co
Para: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Cc: facturacion_electronica@hlp.gov.co

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Factura electrónica de venta N° FEH32534

Hola, **ALCALDIA DE PIEDECUESTA** adjunto realizamos envío de la siguiente documentación:

- Archivo Zip en donde encontrará: Representación Gráfica de la Factura electrónica de venta N° FEH32534 y su correspondiente XML.

Gracias, ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

© 2022 ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA. All rights reserved.

ad0900066345000220000425 2.zip
22K