2022 12 28 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 - 2022000547**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO HONORARIOS | No 002 PROFESIONALES | _6IL11XCZC | CDP | C132022000079 |
| | | | | Registro | R132022000150 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000571 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 041 DE 2022
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000571 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 |
| 11.10.06.011. . | 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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:04 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM




## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000546**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO | No 002 | _6IM13WDYL | CDP | C142022000028 |
| | OTROS | CTO FIJO | | Registro | R142022000027 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000570 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 037 DE 2022
PAGO MES DE DICIEMBRE 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-28-2022 011-2022000570 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 |
| 11.10.06.011. . | 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 01-25-2023 15:28:05 SUPERUSUARIO Pág 1/1

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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:14 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 29 2,692,690.00

CASTRO OSPINA JESSICA

DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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 - 2022000576**
Dic-29-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 004 | _6IW1ASYG0 | CDP | C132022000004 |
| | | | | Registro | R132022000004 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000601 |
| Cheque No: | GIRO ELECT | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles PAGO FINAL DE MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN EL HOSPITAL
PAGO FINAL DE 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 | 2,926,890.00 |

Son DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS **Total** **2,926,890.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 24.90.54. . . | CANCELA Dic-29-2022 011-2022000601 002 | 2,926,890.00 | |
| 24.24.01.090. . | VARIOS | | 117,100.00 |
| 24.24.02. . . | Aportes a seguridad social en salud | | 117,100.00 |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# GIRO ELECT A CASTRO OSPINA JESSICA PAGO FINAL DE MEDICO SERVICIO SOCIAL O | | 2,692,690.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1112790644.

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

**25 de Enero de 2023 5:44:20 PM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 25 de enero de 2023 - 2:05 PM

Imprimir

# Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 25/01/2023

| | |
|---|---|
| **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** | 2,692,690.00 |
| **Oficina de Entrega** | 0 |
| **Referencia** | |
| **Lugar de Pago** | |
| **Número de Celular** | |
| **Fecha Aplicación** | 2022/12/29 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000564**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO | No 002 | _6IM0HRWZX | CDP | C132022000034 |
| | OTROS | NOMINA | | Registro | R132022000262 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000589 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO MES DE DICIEMBRE 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-28-2022 NM5-2022000012 NOMINA PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2022 | 3,484,684.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A OSORIO GOMEZ ANA MARIA | | 3,484,684.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1112493963

SysCafé.GPGASTO 01-05-2023 15:51:17 SUPERUSUARIO Pág 1/1

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

**29 de Diciembre de 2022 6:30:43 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000544**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO HONORARIOS | No 002 PROFESIONALES | _6IL11SBOB | CDP | C132022000078 |
| | | | | Registro | R132022000149 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000568 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 039 DE 2022
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000568 002 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO | 2,400,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | 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 1.024532969.

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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:33 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000540**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 007 | _6IL11FGD8 | CDP | C132022000007 |
| | | | | Registro | R132022000007 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000563 |
| Cheque No: | PAGO.ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL DE 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-28-2022 011-2022000563 002 | 2,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A GODOY YEPES JAIME ALEJANDRO | | 2,700,000.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 11226983 Godoy

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:13 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000537**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 091 | _6IL11AOYL | CDP | C132022000134 |
| | | | | Registro | R132022000217 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000560 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

PAGO FINAL 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 |
|---|---|---|---|
| 25.11.13. . . | CANCELA Dic-28-2022 011-2022000560 002 | 1,800,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A ORTIGOZA BERMUDEZ JUDITH | | 1,800,000.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Judith ORB.

Observaciones | C.C. No 51824039

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:40 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000535**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 062 | _6IL117GZN | CDP | C132022000094 |
| | | | | Registro | R132022000176 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000558 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL POR LOS 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-28-2022 011-2022000558 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A LOZANO SANCHEZ LUISA FERNANDA | | 1,700,000.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** luisafernanda lozano

Observaciones | C.C. No 28.699.250 DOP.

SysCafé.GPGASTO 01-04-2023 17:21:36 SUPERUSUARIO Pág 1/1

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:55 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000538**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 064 | _6IL11CQQN | CDP | C132022000096 |
| | | | | Registro | R132022000174 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000561 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000561 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A SANCHEZ BOCANEGRA3 NIYIRETH | | 1,700,000.00 |

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

Observaciones | C.C. No 1.106 396 164.

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:32 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM




## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000545**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 090 | _6IL11U0BV | CDP | C132022000135 |
| | | | | Registro | R132022000216 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000569 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL DEL 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-28-2022 011-2022000569 002 | 1,500,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | 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 01-04-2023 17:39:08 SUPERUSUARIO Pág 1/1

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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:22 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

# Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000541**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 067 | _6IL11JRKJ | CDP | C132022000101 |
| | | | | Registro | R132022000177 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000565 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000565 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A BETANCOURT BARON ROSA ANA | | 1,700,000.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO

Aprobó

Recibí Rosana Betancourt

C.C. No 65775853 Ibagué

Observaciones

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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:58 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 Opcional No.
**G12 - 2022000073**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 066 | _6IT0R3F6G | CDP | C132022000097 |
| | | | | Registro | R132022000172 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000564 |
| Cheque No: | GIRO ELECT | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles: PAGO FINAL POR AUXLIAR DEL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000564 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# GIRO ELECT A OLIVEROS YULLY PAOLA PAGO FINAL POR AUXLIAR DEL SISTEMA DE I | | 1,700,000.00 |

Elaboró CONTADOR | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1022973940

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:05 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000543**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 063 | _6IL11QRZP | CDP | C132022000093 |
| | | | | Registro | R132022000175 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000567 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000567 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | 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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:41 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000563**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO | No 002 | _6IT0QMO30 | CDP | C132022000034 |
| | OTROS | NOMINA | | Registro | R132022000261 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000588 |
| Cheque No: | PAGO ELE | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco : F
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

PAGO MES DE DICIEMBRE 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 | 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 | 117,172.00 |

Son UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS **Total** **1,592,039.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 25.11.01.001. . | CANCELA Dic-28-2022 NM5-2022000012 NOMINA PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2022 | 1,442,571.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELE A SUAZA . LILIA PALOMA | | 1,442,571.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** lilia paloma . S

Observaciones | C.C. No 28698088. Dol.

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

**29 de Diciembre de 2022 6:30:50 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000536**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 084 | _6IL1195Y9 | CDP | C132022000120 |
| | | | | Registro | R132022000201 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000559 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000559 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | 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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:47 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000542**
Dic-28-2022

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 068 | _6IL11PEPG | CDP | C132022000092 |
| | | | | Registro | R132022000178 |
| Proyecto | | | | Obligacion | 0112022000566 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL 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-28-2022 011-2022000566 002 | 1,700,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | 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

**29 de Diciembre de 2022 6:31:51 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2022 12 28 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 - 2022000539**
Dic-28-2022

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | ACUERDO SERVICIOS | No 002 CTO 086 | _6IL11E5OS | CDP C132022000129 |
| | | | | Registro R132022000211 |
| Proyecto | | | | Obligacion 0112022000562 |
| Cheque No: | PAGO ELEC | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia | | CUIN |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles
PAGO FINAL DEL 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 |
|---|---|---|---|
| 25.11.13. . . | CANCELA Dic-28-2022 011-2022000562 002 | 3,200,000.00 | |
| 11.10.06.011. . | CHEQ.# PAGO ELEC A CUBIDES AMEZQUITA GLORIA INES | | 3,200,000.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí** Gloria Cubides

Observaciones | C.C. No 46'351472.

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

**29 de Diciembre de 2022 6:32:21 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 28 de diciembre de 2022 - 7:25 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 29/12/2022

| | |
|---|---|
| **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** | 2022/12/28 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2023 01 13 1,644,044.00

LOPEZ GORDILLO DIANA SOFIA

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTA 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 Reserva Presupuestal No.
**RG1 - 2023000001**
Ene-13-2023

Girado a : **LOPEZ GORDILLO DIANA SOFIA** Nit/C.C. No **1110563543**

Tipo Documento ACUERDO No 002 _6J80KER6E
Registro RV12023000001
Proyecto
Obligacion RO22023000001
Cheque No: PAGO ELEC Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2022 POR EL SERVICIO SOCIAL OBLIGATO
PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2022 POR EL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL DOLORES

**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 | |
| 2.4.5.02.08.01 | Servicios Publicos | |
| 2.4.5.02.08.01.01 | Servicios de Energia | |
| 2..4.5.02.08.01.01.03 | Servicios prestados a las empresas y servicios de produ cción | 1,787,044.00 |

Son UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS **Total** **1,787,044.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 24.90.54. . . | CANCELA Ene-13-2023 RO2-2023000001 002 | 1,787,044.00 | |
| 24.24.01.090. . | VARIOS | | 71,500.00 |
| 24.24.02. . . | Aportes a seguridad social en salud | | 71,500.00 |
| 11.10.06.011. . | PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2022 POR EL SERVICIO SOCIAL OBLIGATO | | 1,644,044.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No 1110563593

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

**26 de Enero de 2023 8:09:44 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 25 de enero de 2023 - 5:43 PM

Imprimir

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568
**FECHA:** 26/01/2023

| | |
|---|---|
| **Entidad** | BANCOLOMBIA |
| **Producto Beneficiario** | 38945674111 |
| **Identificación Beneficiario** | 1110563543 |
| **Tipo de Identificación** | 1 |
| **Nombre del Beneficiario** | DIANA SOFIA LOPEZ |
| **Tipo de Producto** | Ahorros |
| **Tipo de Transacción** | 37 |
| **Valor** | 1,644,081.00 |
| **Oficina de Entrega** | 0 |
| **Referencia** | |
| **Lugar de Pago** | |
| **Número de Celular** | |
| **Fecha Aplicación** | 2023/01/13 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

2023 01 13 15,259,315.00

ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA -COODESTOL-

QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS MCTE.

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

Giro Cuentas Por Pagar
Presupuestal No.
**P21 - 2023000002**
Ene-13-2023

Tipo Documento ACUERDO No 002 _6J70JT6AM

Proyecto Obligacion P112023000001

Cheque No: PAGO ELEC COLOMBIA CTA 153-12056505

Banco :

Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

PAGO DE LAS SIGUIENTES FACTURAS FEIB 24354,24853,24852, ,24851,24850,24849, 24848,24847,24846,24845,24863,24864,24884,24937,24938,25091,25098,25099,25368,25369 Y 25370 POR RESERVA DE CAJA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DOLORES

NOTA LOS DESCUENTOS DEL RETEIVA SE HACEN EL EL SIGUIENTE GIRO DE RESERVA DE CAJA

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 2.4 | Gastos de operación comercial | |
| 2.4.5 | Gastos de comercialización y producción | |
| 2.4.5.01 | Materiales y suministros | |
| 2.4.5.01.03 | Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | |
| 2.4.5.01.03.01 | Medicamentos | |
| 2.4.5.01.03.01.02 | Medicamentos Vigencia Anterior | 15,259,315.00 |

Son QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE **Total** **15,259,315.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 73.01.01.001. . | CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS | 4,120,015.00 | |
| 73.02.01.001. . | OBSERVACION | 1,396,227.00 | |
| 73.10.01.001. . | CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS | 1,988,289.00 | |
| 73.13.01.001. . | ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | 1,136,819.00 | |
| 73.12.01.001. . | ACTIVIDADES DE SALUD ORAL | 340,283.00 | |
| 73.20.01.001. . | ESTANCIA GENERAL HOSPITALIZACIÓN | 2,958,781.00 | |
| 73.31.01.001. . | SALAS DE PARTO | 274,668.00 | |
| 73.40.01.001. . | LABORATORIO CLÍNICO | 228,890.00 | |
| 73.80.01.001. . | MEDIO AMBIENTE | 1,016,270.00 | |
| 73.86.01.001. . | SERVICIOS DE AMBULANCIAS | 1,036,107.00 | |
| 51.11.14.001. . | GASTOS ADMINISTRATIVOS | 762,966.00 | |
| 11.10.05.001. . | Bancolombia cta 153-120565-05 | | 15,259,315.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No

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

**26 de Enero de 2023 8:08:30 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 25 de enero de 2023 - 5:43 PM

## Detalle de la transacción

| Información básica del evento / transacción | |
|---|---|
| **User id:** | Sanrafel2020 |
| **Fecha _ hora:** | 2023-01-18 12:36:05 |
| **Evento / transacción:** | Pago PSE |
| **Estado:** | Ejecutada |

| Detalle de la transacción | |
|---|---|
| **Tienda virtual o recaudador:** | ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA |
| **Número de factura:** | 1080 |
| **Nro. de referencia 2:** | CC |
| **Nro. de referencia 3:** | 890700568 |
| **Descripción del pago:** | Recaudo No 1080 |
| **Valor a pagar:** | $15,259,315.00 |
| **Fecha y hora de la transacción:** | 2023-01-18 12:39:39 |
| **Cuenta a debitar:** | 426-000004-27 |
| **Número de comprobante:** | 0000060552 |
| **Id usuario aprobador:** | GTEHOSRAFEL |

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2023 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.275**
**Fecha: 20/12/2022**

**Proveedor**

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

**Presupuesto**

**Compromiso No:** 0 **Disponibilidad No:**

**Factura**

**No.** 224845-25370 **Fecha:** 20/12/2022

| Suministro | | | Lote | Fecha Lote | Registro Invima | Cantidad | Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | 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 |
| 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 |
| 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 | ALGODON 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 |
| 7501567 | LIDOCAINA 2% ZE | CAJA | 180722 | 31/07/2024 | 2019M-0001183-R2 | 150.00 | $815.00 | $0.00 | $122.250.00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$ 1.765.742** |
| **I.V.A:** | **$123.295** |
| **Total:** | **$1.889.037.00** |

**Son**

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TREJNTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

**Observaciones**

COMPRA DE REACTIVOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL PARA LABORATORIO

# HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

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

**ENTRADA DE FARMACIA No.276**
**Fecha: 20/12/2022**

**Proveedor**

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

**Presupuesto**

**Compromiso No:** 0 **Disponibilidad No:**

**Factura**

**No.** 224845-25370 **Fecha:** 20/12/2022

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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:** | **$5.089.940** |
| **I.V.A:** | **$153.759** |
| **Total:** | **$5.243.699.00** |

**Son**

CINCO MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEICIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

**Observaciones**

COMPRA DE REACTIVOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL PARA LABORATORIO

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$5.089.940** |
| **I.V.A:** | **$153.759** |
| **Total:** | **$5.243.699.00** |

# HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

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

**ENTRADA DE FARMACIA No.277**
**Fecha: 20/12/2022**

**Proveedor**

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

**Presupuesto**

**Compromiso No:** 0 **Disponibilidad No:**

**Factura**

**No.** 224845-25370 **Fecha:** 20/12/2022

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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:** | **$2.365.098** |
| **I.V.A:** | **$136.012** |
| **Total:** | **$2.501.110.00** |

**Son**

DOS MILLONES QUINIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

**Observaciones**

COMPRA DE REACTIVOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL PARA LABORATORIO

# HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

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

**ENTRADA DE FARMACIA No.278**
**Fecha: 20/12/2022**

**Proveedor**

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

**Presupuesto**

**Compromiso No:** 0 **Disponibilidad No:**

**Factura**

**No.** 224845-25370 **Fecha:** 20/12/2022

| 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 |
| 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 |
| 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 | ALGODON 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 |
| 056 | JERINGA 10CC 69 | UNIDAD | 1015072022 | 31/07/2027 | 2019DM-0020742 | 900.00 | $240.00 | $4.104.00 | $220.104.00 |
| 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:** | **2.368.907.00** |
| **I.V.A:** | **$123.137.00** |
| **Total:** | **$2.492.044.00** |

**Son**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CUATRO EZ PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

# HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

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

**ENTRADA DE FARMACIA No.279**
**Fecha: 20/12/2022**

**Proveedor**

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

**Presupuesto**

**Compromiso No:** 0 **Disponibilidad No:**

**Factura**

**No.** 224845-25370 **Fecha:** 20/12/2022

| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 056 | JERINGA 10CC 69 | UNIDAD | 1015072022 | 31/07/2027 | 2019DM-0020742 | 900.00 | $240.00 | $4.104.00 | $220.104.00 |
| 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:** **3.011.225.00**
**I.V.A:** **$122.200.00**
**Total:** **$3.133.425.00**

**Son**

TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL CUATROCIEWNTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

2023 02 1 365,787.00

ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA -COODESTOL-

TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE.

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

Giro Cuentas Por Pagar Presupuestal No.
**P21 - 2023000005**
Feb-01-2023

Tipo Documento ACUERDO No 002 _6JD0IQ45B

Proyecto Obligacion P112023000001

Cheque No: PAGO ELE Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia

Banco :

Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles

ABONO FACTURA 025373 DE LA RESERVA DE CAJA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DOLORES

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 2.4 | Gastos de operación comercial | |
| 2.4.5 | Gastos de comercialización y producción | |
| 2.4.5.01 | Materiales y suministros | |
| 2.4.5.01.03 | Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | |
| 2.4.5.01.03.01 | Medicamentos | |
| 2.4.5.01.03.01.02 | Medicamentos Vigencia Anterior | 365,787.00 |

Son TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS **Total** **365,787.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 73.01.01.001. . | CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS | 98,762.00 | |
| 73.02.01.001. . | OBSERVACION | 33,470.00 | |
| 73.10.01.001. . | CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS | 47,662.00 | |
| 73.13.01.001. . | ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | 27,251.00 | |
| 73.12.01.001. . | ACTIVIDADES DE SALUD ORAL | 8,157.00 | |
| 73.20.01.001. . | ESTANCIA GENERAL HOSPITALIZACIÓN | 70,926.00 | |
| 73.31.01.001. . | SALAS DE PARTO | 6,584.00 | |
| 73.40.01.001. . | LABORATORIO CLÍNICO | 5,487.00 | |
| 73.80.01.001. . | MEDIO AMBIENTE | 24,361.00 | |
| 73.86.01.001. . | SERVICIOS DE AMBULANCIAS | 24,837.00 | |
| 51.11.14.001. . | GASTOS ADMINISTRATIVOS | 18,289.00 | |
| 51.11.14.001. . | Materiales y suministros | 1.00 | |
| 11.10.06.011. . | Cta. ahorros No. 42600000427 Bancolombia Monopolio Trazadores | | 365,787.00 |

Elaboró SUPERUSUARIO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No

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

**1 de Febrero de 2023 8:09:34 AM**
**Dirección IP:** 177.93.52.75

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** miércoles, 01 de febrero de 2023 - 7:46 AM

## Detalle de la transacción

| Información básica del evento / transacción | |
|---|---|
| **User id:** | Sanrafel2020 |
| **Fecha _ hora:** | 2023-02-01 08:04:15 |
| **Evento / transacción:** | Pago PSE |
| **Estado:** | Ejecutada |

| Detalle de la transacción | |
|---|---|
| **Tienda virtual o recaudador:** | ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA |
| **Número de factura:** | 1128 |
| **Nro. de referencia 2:** | CC |
| **Nro. de referencia 3:** | 890700568 |
| **Descripción del pago:** | Recaudo No 1128 |
| **Valor a pagar:** | $365,787.00 |
| **Fecha y hora de la transacción:** | 2023-02-01 08:09:01 |
| **Cuenta a debitar:** | 426-000004-27 |
| **Número de comprobante:** | 0000080574 |
| **Id usuario aprobador:** | GTEHOSRAFEL |



Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2023 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

**Su transaccion entrara en un proceso de validacion con ACH para con**
**proceso puede tardar hasta treinta (30) minutos, para consultar el esta**

✔ **Transacción Exitosa**

## Pagina AGR

| | |
|---|---|
| **N.I.T.:** | 800250023 |
| **Referencia Pago:** | 1128 |
| **Consecutivo Comercio:** | 1128 |
| **Descripción:** | Recaudo No 1128 |

**Pagina AGR**
**N.I.T.:**
800250023
**E-mail:**

S

**Teléfono:**
0382615299

## Datos de la Transacción

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 2023-02-01 08:02:21 AM |
| **Valor Pago:** | $365.787,00 COP |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Código Unico de seguimiento/CUS:** | 1893025561 |
| **Estado:** | APROBADA |
| **Dirección IP:** | 177.93.52.75 |

Si desea mayor información sobre el estado actual de su Transacción puede comunicarse a nuestras líneas de pantalla

**Finalizar**

Copyright © TuCompra S.A.S Administrado por Tu Compra S.A.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** HOSPITAL SAN RAFAEL
**NIT:** 890700568

**Número de Cuenta:** 42600000427
**Tipo de cuenta:** Ahorros

**Fecha y Hora Actual:** 01-02-2023 11:23:29
**Fecha y Hora Consulta:** 01-02-2023 11:23:28

**Impreso por:** Sanrafel2020

| **Saldo Efectivo Actual:** $1,468.61 | **Saldo en Canje Actual:** $0.00 | **Saldo Total Actual:** $1,468.61 |
|---|---|---|

| FECHA | DESCRIPCIÓN | SUCURSAL/CANAL | REFERENCIA 1 | REFERENCIA 2 | DOCUMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023/02/01 | PAGO PSE ADMINISTRACION COOPER | PURIFICACION | | | 000005850 | -365,787.00 |
| 2023/01/31 | ABONO INTERESES AHORROS | PURIFICACION | | | | 0.50 |
| 2023/01/31 | TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL | PURIFICACION | 15312056505 | 15312056505 | | 416,627.00 |
| 2023/01/31 | CXC IMPTO GOBIERNO 4X1000 MON | PURIFICACION | | | | -49,371.89 |
| 2023/01/18 | IMPTO GOBIERNO 4X1000 | PURIFICACION | | | | -11,665.37 |
| 2023/01/18 | TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL | PURIFICACION | 15312056505 | 15312056505 | | 4,414,157.43 |
| 2023/01/18 | PAGO PSE ADMINISTRACION COOPE | PURIFICACION | Recaudo No 1080 | | | -15,259,315.00 |
| 2023/01/17 | ABONO INTERESES AHORROS | PURIFICACION | | | | 148.70 |
| 2023/01/13 | IMPTO GOBIERNO 4X1000 | PURIFICACION | | | | -6,576.32 |
| 2023/01/13 | PAGO A PROVE DIANA SOFIA LOP | PURIFICACION | 1110563543 | | | -1,644,081.00 |
| 2023/01/12 | ABONO INTERESES AHORROS | PURIFICACION | | | | 411.12 |