ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 4
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN No.3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N.° 101 del 2023	**VALOR:** $ 220.165.473	**PLAZO DEL CONTRATO:** EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL PRESENTE CONTRATO SERA A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA 30 DE NOVIEMBRE 2023
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS		
CONTRATISTA: EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		**NIT. / C.C. 1.098.680.567**
COD.PRESUPUESTAL: No 2.1.2.02.01.003.01	**CDP: 271**	**RP: 518**

POLIZA: **Cumplimiento: N°** 3557626-2 **Responsabilidad Civil: N/A**	**VIGENCIA DEL AMPARO:** **Cumplimiento:** 06/02/2023 AL 30/05/2024 **Calidad:** 30/11/2023 AL 30/05/2024	**COMPAÑÍA DE SEGUROS:** SURAMERICANA

FECHA DE INICIO: 14 DE FEBRERO DE 2023	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 DE NOVIEMBRE DE 2023
AFILIACION A SALUD: SANITAS S. A- SALUD TOTAL- NUEVA EPS COOSALUD ESS	AFILIACION A PENSION PORVENIR-PROTECCION-COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: ARL SURA	CAJA DE COMPENSACION: COMFENALCO SANTANDER

EJECUCION DEL CONTRATO
BALANCE FINANCIERO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 220.165.473
SALDO ANTERIOR	**$ 176.596.073**

FECHA	FACTURA No	COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCION	VALOR EJECUTADO	SALDO
27/02/2023	EBE86	AG00000000316	SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS	$ 26.590.400	$ 193.575.073
				SALDO	$ 193.575.073
04/03/2023	EBE88	AG00000000319	SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS	$ 3.240.000	$ 190.335.073
08/03/2023	EBE89	AG00000000321	SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS	**$ 13.739.000**	**$ 176.596.073**
				TOTAL	$16.979.000
				SALDO	$ 176.596.073
15/03/2023	EBE90	AG00000000341	SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS	$ 5.152.000	$ 171.444.073
				SALDO	**$ 171.444.073**

2. OBSERVACIONES:

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, consecuentemente con lo antes expuesto certifico que el contratista EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ, viene cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato No. 101 de 2023.

se expide en Bucaramanga a los veintiún (21) días del mes de marzo 2023.

FABIO EDUARDO HERRERA DALLOS
ALMACENISTA GENERAL
Supervisor de la ESE- HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER TESORERIA
21 MAR 2023
RADICACION DE CUENTAS
Hora: 2 Firma:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 16 de marzo de 2023

Elaboró:MEN

Confirmó:MEN

CUENTA POR PAGAR N° 5281

Proveedor :	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 39 19 44	**Telefono**	6304438-3163854268	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	EBE90				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Proveedor:	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Fecha del documento:	16/03/2023	**Fecha de la cuenta por pagar:**			16/03/2023
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**			16/03/2023
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000000341)				

Total Cuenta por pagar : **$ 4.899.596,00**

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

TESORERO
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº2579

CODIGO : COMP
ESTADO : Confirmado
COMPROBANTE : COMPRAS
FECHA : 16/03/2023 8:42:55 a. m.
DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)
INGRESO FACTURA N° EBE90 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 16 DE MARZO 2023
DOCUMENTO: AG000000000341

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)			
15149001	OTROS MATERIALES	$ 5.152.000,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 20.781,00
TER: 1098680567	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 123.388,00
TER: 1098680567	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 4.899.596,00
TER: 1098680567	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000341 Factura Nº EBE90)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 108.235,00
TER: 1098680567	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 2579	$ 5.152.000,00	$ 5.152.000,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 5.152.000,00**	**$ 5.152.000,00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 16 de marzo de 2023 09:14 a. m.

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000000341

Confirmó :MEN

PROVEEDOR:	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ	**NIT:**	1098680567	**FECHA:**	16/03/2023 08:42 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 39 19 44			**TELEFONO:**	6304438-3163854268
TELEFONO:	6304438-3163854268			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	EBE90	**% ICA:** 4,8000	**PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	16/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG0183	FORMATO SABANAS UCI ADULTOS	UNIDAD	3.000	$ 410,09	$ 1.230.255,00	0,00	19,00
AG2028	SABANA UNIDAD CUIDADOS INTENSIVO PEDIATRICO	UNIDAD	3.000	$ 410,08	$ 1.230.252,00	0,00	19,00
AG3012	FORMATO ORDEN MEDICA	UNIDAD	4.000	$ 136,13	$ 544.536,00	0,00	19,00
AG8117	FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR	UNIDAD	4.000	$ 161,34	$ 645.376,00	0,00	19,00
AG8159	FORMATO DE TRANSLADO EXTRAINSTITUCIONAL	UNIDAD	2.000	$ 135,29	$ 270.588,00	0,00	19,00
AG2035	CONTROL DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	UNIDAD	3.000	$ 136,14	$ 408.405,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESO FACTURA Nº EBE90 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 16 DE MARZO 2023

SUBTOTAL:	$ 4.329.412,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 822.588,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 123.388,00
RETE ICA:	$ 20.781,00
RETE FUENTE:	$ 108.235,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 4.899.596,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

nansollender

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: MEN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.680.567**

BAUTISTA JEREZ

APELLIDOS

EDUARD FABIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1989**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

15-ENE-2008 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00098701-M-1098680567-20081016 0004486690A 1 26325818

EDICIONES IMPRO
NIT. 1098680567-9

Bucaramanga, 15 marzo de 2023

Yo, EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.098.680.567 expedida en Bucaramanga, actuando en nombre propio con establecimiento de comercio denominado EDICIONES IMPRO, con Nit 1.098.680.567-4, certifico que me encuentro al día con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y no me encuentro obligado a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a el Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Igualmente certifico que no se encuentra obligada a la contratación de aprendices.

Atentamente,

Eduard Fabian Bautista Jerez C.C
No.1.098.680.567 Ediciones Impro

Nota: *No estamos obligados a realizar los respectivos aportes parafiscales, correspondientes a el Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), una vez que nos encontramos exonerados según lo argumentado en la Ley 1607 de 2012.*

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 16 de marzo de 20

ELABORO:MEN

CONFIRMO:MEN

NOTA N°1542

Naturaleza: Debito **Fecha:** 16/03/2023 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ
Proveedor: 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG341 DE FECHA 16 DE MARZO 2023
SON: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5195,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.117,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.078,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
EBE90	16/03/2023	16/03/2023	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.195,00

MEN - MARISOL MENDEZ GALLARDO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ
NIT 1.098.680.567-8
CALLE 39 19 44
Tel: (037) 6591192
Bucaramanga - Colombia
edfabaje567@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. EBE 90

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E S E		
NIT	900.006.037-4	**Teléfono**	(037) 6458674
Dirección	CRA 33 28 126	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/03/2023, 15:18
Expedición	15/03/2023, 15:20
Vencimiento	15/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS(SABANAS)	A60183 3,000.00	410.08	1,464,000.00
2	FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO(SABANAS)	A62028 3,000.00	410.08	1,464,000.00
3	FORMATO DE ORDEN MEDICA.	A63012 4,000.00	136.13	648,000.01
4	FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR	A68117 4,000.00	161.34	768,000.00
5	FORMATO TRASLADO EXTRAINSTITUCIONAL D ELA PERSONA ENFERMA.	A68159 2,000.00	135.29	322,000.00
6	FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS-ENFERMERA QUIROFANOS.	A62035 3,000.00	136.13	486,000.00

341

Total items: 6

Total Bruto	4,329,411.77
IVA 19%	822,588.24
Total a Pagar	5,152,000.01

Valor en Letras:
Cinco millones ciento cincuenta y dos mil pesos m/cte con un cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 5,152,000.01

Observaciones:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
16 MAR 2023
ALMACÉN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041924206 aprobado en 20221226 prefijo EBE desde el número 82 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa 5x1000
CUFE: 946a21f27ff059bce051bb8eb032bf2d3492ec75c41fe3dde6ec9420a9fd36ed04e4898d0786187669b0fa1ef8be9282

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

OBLIGACION

Consecutivo : 816

Estado : Confirmado

Fecha : 16/03/2023

Tercero: 1098680567 EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ

Documento: EBE90

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
271	518	2.1.2.02.01.003.01	MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.152.000	$ 0	$ 0	$ 5.152.000
					Total Obligacion :	**$ 5.152.000**			**$ 5.152.000**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: MEN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

EXTRACTO DE PAGOS

Informe comprendido entre [1/01/2022 12:00:00 a. m.] y [17/03/2023 12:00:00 a. m.].

Tipo movimiento		Consecutivo movimiento	Fecha movimiento	Débito	Crédito
Tercero:	CédulaCiudadanía	1098680567	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ		
Cuenta:	24010101 PROVEEDORES				

Tipo documento:	Cuenta por pagar	**Documento:**	EBE90	**Origen:**	Inventarios	**Valor inicial:**	$ 4.899.596,00	**Saldo actual:**	$ 4.894.401,00
Cuenta por pagar		EBE90		16/03/2023		$ 0,00		$ 4.899.596,00	
Nota Débito		1542		16/03/2023		$ 5.195,00		$ 0,00	
				Total documento:		$ 5.195,00		$ 4.899.596,00	
				Total cuenta:		$ 5.195,00		$ 4.899.596,00	
				Total tercero:		$ 5.195,00		$ 4.899.596,00	

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098680567
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 37 14 74	TELÉFONO:	6522483
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5248018904**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993465424

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230301	230301-PORVENIR	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 742.400**	**$ 0**	**$ 742.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 163.700	$ 163.700	$ 0	$ 0	$ 163.700
SUBTOTALES:									**$ 163.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 163.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:			**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1024526406	HOYOS MILLAN RAQUEL JULIETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	1	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098817221	MEJIA HERRERA SAMUEL FELIPE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	1	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1137189726	VASQUEZ ATENCIA DEIVIS MANUEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	$ 109868056	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 91179014	RUEDA GARCIA OSCAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	$ 109868056	$ 12.200	30	$ 1.160.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.277.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098680567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 37 14 74	TELÉFONO:	6522483
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5248018912**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993465448

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098680567	BAUTISTA JEREZ EDUARD FABIAN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

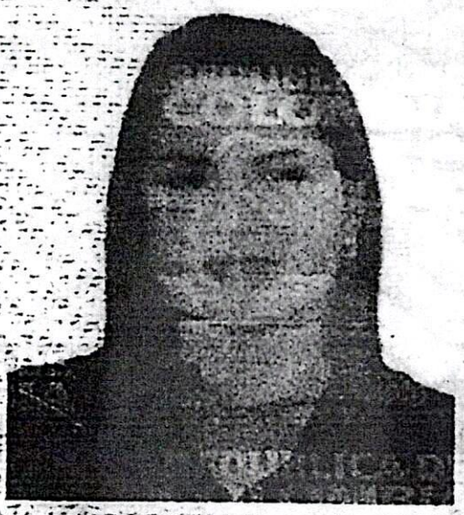
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.098.626.459

GONZALEZ GALVIS
APELLIDOS

JENNIFER ANDREA
NOMBRES

Jennifer Gonzalez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1986
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-DIC-2004 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2708200-00990253-F-1098626459-20180328 0060495626A 1 9903700040

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
14E0FBB5970061B9

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 **JENNIFER ANDREA GONZALEZ GALVIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098626459 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 235389-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Marzo de 2023 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



235389-T

JENNIFER ANDREA
GONZALEZ GALVIS
C.C. 1098626459
RES. INSCRIPCION 968 DEL 11/12/2017
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

241086 **258737**

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha Actual : lunes, 16 enero 2023 11:51 a. m.
Código
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 271

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2023 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.1.2.02.01.003.01	*MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO*	*220.165.474,00*
Saldo Rubro:	*437.834.540,00*	

Valor Total del Certificado: 220.165.474,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS

Por un plazo hasta **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga a **13/01/2023**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Reporte : PSRPGDisponibilidad

ELABORADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 518

A favor de **EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ**

Con identificación No. 1098680567 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CONT 101 DE 2023 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
271	13/01/2023	2.1.2.02.01.003.01	MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO	220.165.473,00

Valor Total Registro Presupuestal: **220.165.473,00**

Objeto:

CONTRATO N° 101 DE 2023. SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga, el **09/02/2023**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]