Pueblo Rico Risaralda, noviembre 23 de 2022

Doctora.
LINA MARIA DUQUE RAMIREZ
Supervisora de Contrato ICBF Regional Risaralda Risaralda

Asunto: Entrega Informe Financiero mes de Septiembre contrato No. 66001132022

Mediante la presente se hace entrega del Informe financiero del mes de septiembre de 2022 el cual contiene la siguiente Información:

1. Informe financiero institucional

a. Formato Costos
b. Información general.
c. Presupuesto.
d. Ejecución Mensual

2. Conciliación bancaria

a. Formato conciliación bancaria ICBF
b. Auxiliar de bancos por terceros.

3. Documentos legales

a. Certificación de paz y salvo en el pago de los aportes al sistema de seguridad social.
b. Certificación de paz y salvo en el pago a proveedores
c. Fotocopia de la tarjeta profesional de contadores públicos
d. Certificado junta central de contadores

4. Talento humano

a. Planilla de pago talento humano.
b. Planilla liquidación talento humano.
c. Detallado de transferencia bancaria.

5. Alimentación

a. Listado valorizado de facturas
b. Facturas soporte de ejecución

6. Gastos Administrativos

a. Listado valorizado de facturas arriendo
b. Facturas soporte

Cordialmente,

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

INFORME FINANCIERO

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE DE 2022

1. INFORME FINANCIERO

Formato A3
Información general
Presupuesto
Ejecución mensual

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

CUENTAS POR PAGAR CONTRATO 66001132022 CRN 2022 CORTE SEPTIEMBRE

PROVEEDOR	No. FACTURA	FECHA	VALOR A CANCELAR	SALDO	DETALLE
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES TEMPOEFICAZ S.A.S.	TFE3963	12/10/2022	$ 2.905.167,00	$ 2.905.167,00	CRN MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
TEMPORALES CON VISION SAS	TEM192	10/10/2022	$ 8.083.367,00	$ 8.083.367,00	CRN MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
UBIEL URIBE CASTAÑO	UU-17	10/11/2022	$ 1.191.810,00	$ 1.191.810,00	ELEMENTOS DE ASEO PARA NIÑOS Y NIÑAS DEL CRN MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
UBIEL URIBE CASTAÑO	UU-19	10/11/2022	$ 126.743,00	$ 126.743,00	ELEMNTOS DE ASEO PARA EL CRN MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
UBIEL URIBE CASTAÑO	UU-15	10/11/2022	$ 2.047.768,00	$ 2.047.768,00	ALIMENTACION DIARIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
PAPELERIA MODELO S.A.S.	FE8735	5/11/2022	$ 61.711,00	$ 61.711,00	PAPELERIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
JULIAN LOPEZ ZAPATA	51	21/10/2022	$ 3.563.850,00	$ 3.563.850,00	CRN TRABAJADOR SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ	50	15/10/2022	$ 3.723.400,00	$ 3.723.400,00	CRN NUTRICIONISTA MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
ANDRES RENTERIA RENTERIA	1	11/11/2022	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	ARRENDAMIENTO CRN MES DE SEPTIEMBRE DE 2022
TOTAL CUENTAS POR PAGAR ACUMULADO			**$ 23.103.816,00**	**$ 23.103.816,00**	

2. ELEMENTOS DE ASEO PARA NIÑOS Y NIÑAS

- Facturas

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

Factura Electrónica de Venta
No.UU-17

FAMA Y REVUELTERÍA
LA 7a.
UBIEL URIBE

UBIEL URIBE CASTAÑO

Nit: 18601943-5
Departamento: Risaralda
Ciudad: PUEBLO RICO
Dirección: calle 7 N 3 - 34

Teléfono: 3113100723
Correo: ubieluribe@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: No responsable de IVA

Nombre Cliente: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALAD
Número Documento: NIT 891409025-4
Teléfono: 3216363550
Dirección: Calle 4 Carrera 5 Esquina
Correo: financiera@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co
Departamento: Risaralda

Ciudad: PUEBLO RICO
Fecha Expedición: 10/11/2022 10:31 AM
Fecha Vencimiento: 11/11/2022
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
ACIB	Aceite Bebe	$ 29,025	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,125
CPD	Cepillos dentales para adultos	$ 4,300	10 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43,000
DCN	Cepillos dentales para niños	$ 1,935	10 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,350
CUN	Corta uñas para niños	$ 3,763	10 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37,630
CCN	Crema corporal de niños 400ml	$ 17,071	7 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119,497
CDA	Crema dental para adultos	$ 3,870	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,350
JDB	Jabón de baño	$ 3,655	8 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29,240
PED	Pañales etapa 2 *50 und	$ 44,075	7 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308,525
PHN	Pañitos húmedos	$ 11,180	7 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78,260
PN	Peinetas	$ 538	10 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,380
SPOO	Shampoo 750ml	$ 24,725	8 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197,800
TH	Toallas Higiénicas	$ 12,898	6 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77,388
CPT	copitos	$ 5,913	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29,565
YD	Yodora	$ 16,340	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81,700

Total items: 14 Total cantidad: 103

Descripcion de cargos y descuentos	Valor

Subtotal:	$ 1,191,810
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 1,191,810
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 1,191,810**

Valor en Letras:
UN MILLON CIENTO NOVENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS.

Cufe: cd9d245a44a4fe9f875c9164f6266ea159a89f4cf885e8f6104dcdd112c2e7d2dc61c1f38e09aea10145769709ed7ee8

Observaciones: Muchas gracias por su compra!.

Numero de resolución:18764039330748
Rango Autorizado: Desde UU-15 Hasta UU-50
Vigencia:09/11/2022 Hasta 09/05/2023

Vendedor: UBIEL URIBE CASTAÑO 3113100723 ubieluribe@gmail.com

3. ELEMENTOS DE ASEO PARA EL CRN

- Facturas

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

Factura Electrónica de Venta
No.UU-19

FAMA Y REVUELTERÍA
LA 7a.
UBIEL URIBE

UBIEL URIBE CASTAÑO

Nit: 18601943-5
Departamento: Risaralda
Ciudad: PUEBLO RICO
Dirección: calle 7 N 3 - 34

Teléfono: 3113100723
Correo: ubieluribe@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: No responsable de IVA

Nombre Cliente: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALAD
Número Documento: NIT 891409025-4
Teléfono: 3216363550
Dirección: Calle 4 Carrera 5 Esquina
Correo: financiera@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co
Departamento: Risaralda

Ciudad: PUEBLO RICO
Fecha Expedición: 10/11/2022 10:43 AM
Fecha Vencimiento: 11/11/2022
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
ARP	Aromatel para la ropa	$ 21,500	2 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43,000
FB	Fabuloso	$ 5,375	3 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16,125
JRR	Jabón rey	$ 2,902	4 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,608
JPLP	Jabon para lavar platos liquido	$ 12,686	1 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,686
LMP	límpido	$ 16,448	1 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16,448
TPR	Trapero	$ 13,438	2 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26,876

Total items: 6 Total cantidad: 13

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Subtotal:	$ 126,743
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 126,743
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	$ 126,743

Valor en Letras:
CIENTO VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.

Cufe: 1a09e7db0478e2e4fee8fc9c359b960962ee5cc25bc716c6792d6578c6359a642f2586a201965d3f8cf19ba86cac9d39

Observaciones: Muchas gracias por su compra!.

Numero de resolución:18764039330748
Rango Autorizado: Desde UU-15 Hasta UU-50
Vigencia:09/11/2022 Hasta 09/05/2023

Vendedor: UBIEL URIBE CASTAÑO 3113100723 ubieluribe@gmail.com

4. PAPELERIA

- Facturas

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

PAPELERIA MODELO S.A.S.

Nit: 816000456-5

CALLE 21 N. 6 -51
Tel: 3334111 - Cels.: - Pereira - Risaralda - Colombia
E-mail: papeleriamodelo@hotmail.com

www.papeleriamodelo.com

JURIDICA RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ICA 4.2 x 1000 CLASIFICACIÓN 214

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE8735

Autorización Numeración de Facturación Electrónica No. Nro.18764038550696 de 26.Oct.2022 hasta 26.Oct.2023 Rango del FE8647 al FE10000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/NOV/2022 03:06:56 p. m.

CUFE: 1542f1751fab9dae026bc7a525b4289e0de7452c312528f9e5f7e3583429e0ba5849c8a3f30825bb5bfc8a0d55df3462

Cliente: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL MUNICIPIO PUEBLO RICO

FECHA GENERACIÓN
Noviembre 5 / 2022
12:06:08 p. m.

NIT: 891409025	**DV:** 4	**Cel.** 3216363542	**Tel.** 663307

Razon Comercial:

Dirección: PUEBLO RICO

Ciudad: Pueblo Rico - Risaralda | **Email:** Gerencia@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Dic.5 / 2022

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 01	- RESMAS CARTA	2	UND	15,000.00		19%	2,850.00	30,000.00
2) 01	- CAJAS DE LAPCEIROS	1	UND	6,554.62		19%	1,245.38	6,554.62
3) 01	- CARPETAS PLASTICAS	3	UND	2,899.16		19%	550.84	8,697.48
4) 02	. CAJA E LAPIZ	1	UND	7,861.00		0%	0.00	7,861.00

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comer

SON: SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS

Bruto:	53,113.10
-Descuento:	0.00
Subt. sin impt:	53,113.10
+Impuestos:	8,597.90
Subtotal:	61,711.00
-Retenciones:	0.00
TOTAL	61,711.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0	7,861.00	0.00
19	45,252.10	8,597.90

NOTA

VENTA A CREDITO

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.,Declaramos haber recibido de conformidad legal y material mente la mercancia objeto de la presente, en caso de mora se cesaran intereses maximos permitidos por la ley, de acuerdo con el Art 884 C.C. Art 65 ley 45 de 1990.
FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CTA DE AHORROS 07307177280 A NOMBRE DE PAPELERIA MODELO SAS

Firma Digital :
E/m4P1NEV+To2iZJ4NnfpTugNYT3kr92wzzsyboN25xHqIwcRXn5GtzLVCvTVK5Cg1SXUJ7/XlImKcpXYnrznDlzGtYYH+OxwJf9OkrMXaJyVYn5ynykmCCus2u4qrUPPaHgNzVraUBRoLjsVQpCv/5nZAy1cDsvmHMFOnFnho8clu2hQAJ9WcmM0obREMTH2qam6so2LEEJaqWlod42Ndn1qN3gwsULum8r8dH7/K6ej7mE3pcQyZI+Amq2f/hZ8Qc8jAbzIX/RT8mGYo/0L95MHFcXT95MENPXaoyb5LxyPeRwuCysM1TU7OaWf8wv1Ou6X0DBVD+8d4cW9kWf1Q==

Recibido: 05/11/2022 03:08:48 p. m.

5. RECURSO HUMANO

- Facturas
- Cuentas de cobro

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	CODIGO: PAP-GFI-FO 190 VERSION: 1 FECHA: 1/09/2022 PAGINA:1 de 1

N° DS 0050

Fecha de Emision 15-10-2022

Beneficiario del Pago MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ

C.C. ó Nit 1004708836

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

Nit. 891409025-4

Calle 4 Cra 5 Esquina

Unidades	Descripcion	Vr Unitario	Vr Total
1	PAGO PRIMERA (1) CUOTA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 158-2022 POR VALOR DE CONTRATO $3.723.400.- FORMA DE PAGO : TRES (3) ACTAS PARCIALES- FECHA DE INICIO 13-09-2022 - FECHA DE TERMINACION: 05-12-2022	$ 3.723.400	$ 3.723.400

$ 3.723.400

Resolución facturación documento soporte N°18764034312306
Autorización desde el 0001 hasta el 1.000
Resolución 042/2020 articulo 38 al 44

MAYERLY LÓPEZ.

Firma y C.C.

CUENTA DE COBRO No. 001

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA
NIT 891409025-4

DOCUMENTO SOPORTE A LA CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 3 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 522/2003 DE LA LEY 788/2002 SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha de Entrega :	Pueblo Rico, viernes, 30 de septiembre		
Nombre Completo Contratista:	MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ		
Nro. Documento de Identidad:	1.004.708.836	**Teléfonos:**	3214987226
Dirección:		**Email:**	mayerly15lopez1@gmail.com

DATOS BANCARIOS

Tipo de Cuenta Bancaria:				**Cuenta De Ahorros:**	457250028415
Ahorro	X	**Corriente**		**Banco**	Banco Agrario de Colombia

DATOS TRIBUTARIOS

Nro. RUT:	1.004.708.836	**Actividad Económica:**	8692	**Régimen Tributario:**	No responsable de iva

DETALLE DE LA CUENTA DE COBRO

Valor Total a Pagar (Letras):	Tres Millones Setecientos Veintitres Mil Cuatrocientos Pesos M/cte	**Valor Total a Pagar:**	$3.723.400
Correspondiente al Siguiente Periodo:	SEPTIEMBRE		

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	
DESDE	13/09/2022
HASTA	30/09/2022

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN EL CENTRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DEL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA, DENTRO DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA

Firma del Beneficiario

MAYERLY LÓPEZ.

MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ
1.004.708.836

ANEXO LA CORRESPONDIENTE COPIA DEL PAGO DE MI SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	15518807
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JULIAN LOPEZ ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO RICO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCION:	SANTA CECILIA	TELEFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4466249536	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN CTRDS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DIAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/05	NUMERO AUTORIZACIÓN			3991657874

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 126.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 126.800	$ 200	$ 127.000
SUBTOTALES										**$ 126.800**	**$ 200**	**$ 127.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 99.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 99.000	$ 100	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES													**$ 99.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 99.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 4.200	$ 4.200	$ 100	$ 0		$ 4.300
SUBTOTALES									**$ 4.200**	**$ 100**	**$ 0**		**$ 4.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																						PENSIÓN						SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	TRASLADO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	TSP	VST	SLN	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CE 15518807	LOPEZ JULIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.320.000				NO	15																230301-PORVENIR	1M	$ 792.000	$ 126.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 126.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1M	$ 792.000	$ 99.000	$ 0	$ 99.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1M	$ 792.000	15518807	$ 4.200		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL **$ 230.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15518807
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIAN LOPEZ ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO RICO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	SANTA CECILIA	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	44695315	44	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2022
DIAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/10/21		NUMERO AUTORIZACIÓN:		999186719
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	44662	4530	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2022/10/05

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 18.100	$ 200	$ 18.300
SUBTOTALES:										$ 18.100	$ 200	$ 18.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS032	EPS032-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 200	$ 0	$ 8.000	$ 200	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:													$ 8.000	$ 200	$ 0	$ 8.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 300	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									$ 300	$ 100	$ 0	$ 400

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	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 15518807	LOPEZ ZAPATA JULIAN	ACEPTANDO NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.625.942			NO	13					X										230301-PORVENIR	0	$ 83.324	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.100	EPS032-ASMET SALUD EPS	0	$ 83.324	$ 8.000	$ 0	$ 8.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 83.324	15518807	$ 300	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 18.900

Planilla Pagada

	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	CODIGO: PAP-GFI-FO 190 VERSION: 1 FECHA: 1/09/2022 PAGINA 1 de 1

N° DS 0051

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

Nit. 891409025-4

Calle 4 Cra 5 Esquina

Fecha de Emision viernes, 21 de octubre de 2022

Beneficiario del Pago JULIAN LOPEZ ZAPATA

C.C. ó Nit 15518807

Unidades	Descripcion	Vr Unitario	Vr Total
1	PAGO PRIMERA (1) CUOTA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 157-2022 POR VALOR DE CONTRATO $3,563,850.- FORMA DE PAGO : TRES (3) ACTAS PARCIALES- FECHA DE INICIO 13-09-2022 - FECHA DE TERMINACION: 05-12-2022	$ 3.563.850	$ 3.563.850

$ 3.563.850

Resolución facturación documento soporte N°18764034312306
Autorización desde el 0001 hasta el 1.000
Resolución 042/2020 articulo 38 al 44

Julian Lopez Z

Firma y C.C.

CUENTA DE COBRO No. 001

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA
NIT 891409025-4

DOCUMENTO SOPORTE A LA CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 3 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 522/2003 DE LA LEY 788/2002 SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha de Entrega :	Pueblo Rico, viernes, 30 de septiembre		
Nombre Completo Contratista:	JULIAN LOPEZ ZAPATA		
Nro. Documento de Identidad:	15.518.807	**Teléfonos:**	3188712572
Dirección:		**Email:**	julianlopez.jlz@gmail.com

DATOS BANCARIOS

Tipo de Cuenta Bancaria:				**Cuenta De Ahorros:**	27038799181
Ahorro	X	**Corriente**		**Banco**	Bancolombia

DATOS TRIBUTARIOS

Nro. RUT:	15.518.807	**Actividad Económica:**	4719	**Régimen Tributario:**	No responsable de iva

DETALLE DE LA CUENTA DE COBRO

Valor Total a Pagar (Letras):	Tres Millones Quinientos Sesenta y Tres Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/cte	**Valor Total a Pagar:**	$3.563.850
Correspondiente al Siguiente Periodo:	SEPTIEMBRE		

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	
DESDE	13/09/2022
HASTA	30/09/2022

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOSPROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA ADELANTYAR ACTIVIDADES DE GESTOR SOCIAL Y FAMILIAR EN EL CENTYRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DEL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA DENTRO DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

FIRMA

Firma del Beneficiario

Julian Lopez Z

JULIAN LOPEZ ZAPATA
15.518.807

ANEXO LA CORRESPONDIENTE COPIA DEL PAGO DE MI SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004708836		MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle82#16-05	PEREIRA-RISARALDA	3134161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09		9441122794	I	2022/10/11			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor sln ige lma vac vip vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$893,616	$143,000			$893,616	$111,800			$893,616	$17,900			$0		$0		$0	$0		$272,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$893,616	$143,000			$893,616	$111,800			$893,616	$17,900			$0		$0		$0	$0		$272,700
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$893,616	$143,000			$893,616	$111,800			$893,616	$17,900			$0		$0		$0	$0		$272,700
1	CC	1004708836	LOPEZ MAYERLY X	25-14	18	$893,616	$143,000	EPS018	18	$893,616	$111,800	CCF44	18	$893,616	$17,900		0	$0	0.000%	$0	18	$0	$0	No	$272,700
Total		**Afiliados(1)**				$893,616	$143,000			$893,616	$111,800			$893,616	$17,900			$0		$0		$0	$0		$272,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004708836		MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle82#16-05	PEREIRA-RISARALDA	3134161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09		9441122794	I	2022/10/11			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$143,000	$0	$0	$143,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$143,000	$0	$0	$143,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,800	$0	$0	$111,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$111,800	$0	$0	$111,800
TOTAL				**1**	**$272,700**	**$0**	**$0**	**$272,700**

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1004708836		MAYERLY LOPEZ RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	mayerly15lopez1@gmail.com	PEREIRA-RISARALDA	3214987226

Clave: 9441122794

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/10/11	0	$0	$272,700
2022/10/12	1	$500	$273,200
2022/10/13	2	$700	$273,400
2022/10/14	3	$1,000	$273,700
2022/10/18	7	$2,000	$274,700
2022/10/19	8	$2,200	$274,900
2022/10/20	9	$2,500	$275,200
2022/10/21	10	$2,700	$275,400
2022/10/24	13	$3,500	$276,200
2022/10/25	14	$3,800	$276,500

Periodo Pensión: 2022-09 **Periodo Salud: 2022-09**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$143,000
COLPENSIONES		1	$143,000
CCF	1	1	$17,900
COMFAMILIAR RISARALDA		1	$17,900
EPS	1	1	$111,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	$111,800
SUBTOTAL			$272,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$272,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

TEMPOEFICAZ

EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES TEMPOEFICAZ S.A.S

Nit.900353668-9

Somos Autorretenedores de ICA en el Municipio Pereira

Somos Autorretenedores de ICA en el Municipio Dosquebradas

LINEA DE NEGOCIO:

CALLE 24 N° 7-29 OFICINA 602
CENTRO COMERCIAL EL LAGO
PEREIRA - Risaralda
Teléfono: 3346006

CUFE: ec5bf2650f787ee0333d1d8747ff83212e2e340810613b9829958797faf6ac8ef42f56dc325ce1784f5a6ffb4d18144c

SEÑORES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NIT: 891409025
DIRECCIÓN: CALLE 4 CR 5 ESQ
TELÉFONO: 3663235
PEREIRA Risaralda

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. TFE3963

ORDEN DE COMPRA:

FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 5

MEDIO DE PAGO: Efectivo

FECHA GENERACIÓN ERP: 12/10/2022 8:19:14

FECHA GENERACIÓN DIAN: 12/10/2022 0:00:00

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
12	10	2022	17	10	2022
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	SERVICIOS PRESTADOS	1.00		2,596,217.00	2,596,217.00
002	ADMINISTRACION	1.00		259,621.85	259,621.85
	TOTAL UNIDADES	**2**			

Resolucion DIAN No : 18764027460371 Fecha 05/04/2022
Prefijo : TFE Numeracion 3256 al 10000 Vence 03/04/2023

PAGUESE EN:
BBVA, CUENTA CORRIENTE No. 133000265
AV VILLAS, CUENTA CORRIENTE No. 301242343

NOMINA DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE
MANIPULADORES DE ALIMENTOS

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS

TOTAL BRUTO	2,855,838.85
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	**2,855,838.85**
IVA	49,328.15
RETEFUENTE IVA	0.00
RETEFUENTE RENTA	0.00
RETEFUENTE ICA	0.00
VALOR TOTAL	**2,905,167.00**

TEMPOEFICAZ S.A.S

Costo Total de Nómina

Período : **SEPTIEMBRE / CRN**
Nómina : **L2 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL**

Código	Nombre	Salario	Dias Laborados	Salario Devengado	Auxilio De Transporte	Pension	Aportes Riesgos Profesionales	Aportes Comfamiliar	Prima De Servicios Prov.	Vacaciones Prov.	Cesantias Prov.	Int. A La Cesantias Prov.	Dotacion	Total
1088237002	CORDOBA AGUILAR PAOLA ANDREA	1.000.000	16	533.333	62.492	64.000	12.992	$ 22.422	49.652	27.229	46.952	6.333	40.000	865.406
1076380205	MOSQUERA SCARPETA YORLADYS	1.000.000	16	533.333	62.492	64.000	12.992	$ 22.422	49.652	27.229	46.952	6.333	40.000	865.406
1007214507	RESTREPO CHARICHA OLGA	1.000.000	16	533.333	62.492	64.000	12.992	$ 22.422	49.652	27.229	46.952	6.333	40.000	865.406
		3.000.000			187.476	192.000	38.976	67.267	148.956	81.688	140.856	18.999	120.000	2.596.217

Costo Total	**2.596.217**
AIU	**259.622**
IVA	**49.328**
GRAN TOTAL	**2.905.167**



TEMPORALES CON VISION SAS
NIT 901.010.310-1
C/LLE 24 N 7-29 OFICINA 409
Tel: 3206739033
Pereira - Colombia
tempo@tempoconvision.com



Factura electrónica de venta
No. TEM-192

Señores	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RDA		
NIT	891.409.025-4	Teléfono	(036) 3216363542
Dirección	CALLE 4 CARRERA 5 ESQUINA	Ciudad	Pueblo Rico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/10/2022, 17:11
Expedición	10/10/2022, 17:11
Vencimiento	13/10/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS TRABAJADORES EN MISION	1.00	7,223,741.94
2	AIU TRABAJADORES EN MISION	1.00	859,625.06

Total items: 2

Total Bruto	7,946,115.94
IVA 19%	137,251.06
Total a Pagar	8,083,367.00

Valor en Letras:
Ocho millones ochenta y tres mil trescientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-10-13 por $ 8,083,367.00

Observaciones:
factura centro de recuperacion pueblo rico

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sfgo. sfgo S.A.S.NIt: 830048145-8

TEMPORALES CON VISION S.A.S.

FACTURA Septiembre 2022

	CENTRO DE TRABAJO	CEDULA	PRIMER NOMB	SEGUNDO NOM	PRIMER APELI	SEGUNDO APELI	CARGO	SALARIO	DIAS	SALARIO	TRANSPO RTE	FESTIVOS, REC Y EXT	PENSION	ARL	PARAF	CESANTIAS	INT CES	PRIMA	VACACIONES	DOTACION	TOTAL
	ASISTENCIAL									0			0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CENTRO DE RECUPERACION																				
	CENTRO DE RECUPERACION	42144218	ESTRELLA	MARIA	ESCARPETA		AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.000.000	16	533.333	62.492	200.331	88.040	17.872	30.802	66.399	7.968	66.399	36.384	21.333	1.131.355
	CENTRO DE RECUPERACION	42032050	MARLIS	PAOLA	COSSIO		AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.000.000	16	533.333	62.492	200.331	88.040	17.872	30.802	66.399	7.968	66.399	36.384	21.333	1.131.355
	CENTRO DE RECUPERACION	1093186183	CAMILA	ANDREA	MOSQUERA		AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.000.000	16	533.333	62.492	200.331	88.040	17.872	30.802	66.399	7.968	66.399	36.384	21.333	1.131.355
	CENTRO DE RECUPERACION	1004994161	MARIA	NELLY	GIUPA		AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.000.000	8	266.667	31.246	100.166	44.020	8.936	15.401	33.200	3.984	33.200	18.192	10.667	565.677
	CENTRO DE RECUPERACION	1088344533	MARIANA		RAMIREZ	ZAPATA	MEDICO	4.316.048	16	2.301.892	0	0	276.227	56.074	96.284	191.978	23.037	191.978	105.196	21.333	3.264.000
							TOTALES	8.316.048		4.168.559	218.721	701.159	584.366	118.626	204.090	424.376	50.925	424.376	232.542	96.000	7.223.742
																				AIU	722.374
																				IVA	137.251
																				GRAN TOTAL	8.083.367

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT 891.409.025-4

OBLIGACION PRESUPUESTAL
00-2022-OP-665

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Datos del movimiento

Fecha del documento: Sábado, 15-Oct-2022 00:48 am
Filial: 00-ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
Tercero: 1004708836 (01) LOPEZ RODRIGUEZ MAYERLY
Documento de contabilidad: 00-2022-CXP-634 [Comprobante cuentas por pagar 634] $3.499.996

Descripción
PRIMERA CUOTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN EL CENTRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DEL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA, CONTRATO Nº158-2022

Registros del movimiento

	Fuente	Rubro	Valor
RP	RECURSOS PROPIOS	**2,1,2,02,02,009,03** Servicios para el cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales	3,723,400.00
	00-2022-RP-407 [REGISTRO PRESUPUESTAL 407]		
		Total	3,723,400.00

Total en letras TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS

JOSE ELIAS RUIZ CARDONA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
GERENTE

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT 891.409.025-4

OBLIGACION PRESUPUESTAL
00-2022-OP-675

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Datos del movimiento

Fecha del documento: Viernes, 21-Oct-2022 01:00 am
Filial: 00-ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
Tercero: 15518807 (01) LOPEZ ZAPATA JULIAN [JULIAN LOPEZ ZAPATA]
Documento de contabilidad: 00-2022-CXP-644 [Comprobante cuentas por pagar 644] $ 3.350.018=

Descripción
PRIME CUOTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA ADELANTAR ACTIVIDADES DE GESTOR SOCIAL Y FAMILIAR EN EL CENTRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, CONTRATO Nº157-2022

Registros del movimiento

Fuente		Rubro		Valor
RP	RECURSOS PROPIOS	**2,1,2,02,02,008,03**	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos (Excepto los servicios de investigación, urbanismo, jurídicos y contables)	3,563,850.00

00-2022-RP-406 [REGISTRO PRESUPUESTAL 406]

Total 3,563,850.00

Total en letras TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

JOSE ELIAS RUIZ CARDONA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
GERENTE

6. ALIMENTACION DIARIA

- Facturas

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

Factura Electrónica de Venta
No.UU-15



UBIEL URIBE CASTAÑO

Nit: 18601943-5
Departamento: Risaralda
Ciudad: PUEBLO RICO
Dirección: calle 7 N 3 - 34

Teléfono: 3113100723
Correo: ubieluribe@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: No responsable de IVA

Nombre Cliente: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALAD
Número Documento: NIT 891409025-4
Teléfono: 3216363550
Dirección: Calle 4 Carrera 5 Esquina
Correo: financiera@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co
Departamento: Risaralda

Ciudad: PUEBLO RICO
Fecha Expedición: 10/11/2022 10:02 AM
Fecha Vencimiento: 11/11/2022
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
LC	Carne cerdo pulpa x 1000 gramos	$ 20,425	6 kilogramo(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122,550
KC	Carne res pulpa x 1000 gramos	$ 26,875	8 kilogramo(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215,000
HDR	Higado res x 1000 gramos	$ 17,200	4 kilogramo(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68,800
QT	Queso cuajada x 1000 gramos	$ 16,125	1 kilogramo(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16,125
AC	Aceite x 1000 cm3	$ 11,718	21 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,078
AJ	Ajo (cabeza)	$ 861	6 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,166
AI	Atun en lata x 170 gramos	$ 6,020	21 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126,420
PH	Huevos de gallina AAA	$ 591	360 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212,760
LEP	leche en polvo x 380 gramos	$ 12,040	14 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168,560
LL	Leche enterax 1100 ml	$ 4,838	21 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101,598
MA	MANZANAS	$ 2,043	8 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16,344
PNT	Pan tajado blanco x 750 gramos	$ 4,408	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22,040
PPH	papel higienico x 12 unidades	$ 18,275	3 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54,825
PSTCH	pasta en concha 40 gramos	$ 1,398	25 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34,950
PC	Pechuga x 1000 gramos	$ 15,588	5 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77,940
PI	PIÑAS	$ 2,795	7 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,565
MC	Maizena x 380 gramos	$ 9,998	1 caja(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9,998
AGCT	aguacate x 500 gramos	$ 4,515	4 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,060
AHY	ahuyama x 500 gramos	$ 2,044	10 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20,440
AA	Arroz x 500 gramos	$ 1,720	39 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67,080
ARV	arveja x 500 gramos	$ 1,936	2 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,872
KAZ	azucar x 500 gramos	$ 4,731	6 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28,386
CH	Cebolla cabezona x 500 gramos	$ 4,193	7 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29,351
FJ	Frijol cargamanto x 500 gramos	$ 4,515	22 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99,330
GYA	Guayaba x 500 gramos	$ 2,365	8 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,920
HBC	Habichuela x 500 gramos	$ 5,644	2 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,288
HRN	Harina de trigo x 500 gramos	$ 1,828	11 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20,108
LTJ	lenteja x 500 gramos	$ 3,333	3 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9,999
MCY	MARACUYA	$ 4,515	5 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22,575
AP	Panela	$ 4,300	13 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,900
KP	Papa parda x 1000 gramos	$ 4,300	13 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,900
RMLC	Remolacha x 500 gramos	$ 2,473	2 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,946
SL	sal refinada x 500 gramos	$ 1,613	3 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,839
T	Tomate chonto x 500 gramos	$ 3,978	10 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39,780
TMT	Tomate de arbol x 500 gramos	$ 3,655	5 libra(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,275

Total items: 35 Total cantidad: 681

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Subtotal:	$ 2,047,768
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 2,047,768
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	$ 2,047,768

Valor en Letras:

DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS.

Cufe: e3e3298d5144b1590d2c68fd027d7447183560ecd6799b734978c4506651be2a8c4a45c6fcb3daf26d3318fdbb065517

Observaciones: Muchas gracias por su compra!.

Numero de resolución:18764039330748
Rango Autorizado: Desde UU-15 Hasta UU-50
Vigencia:09/11/2022 Hasta 09/05/2023

Vendedor: UBIEL URIBE CASTAÑO 3113100723 ubieluribe@gmail.com

8. ARRIENDO Y SERVICIOS PUBLICOS

- Facturas
- Cuentas de cobro

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

Santa Cecilia, Pueblo Rico Risaralda, Noviembre 11 de 2022.

CUENTA DE COBRO

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA

NIT 891.409.025-4

DEBE A:

ANDRES RENTERIA RENTERIA

C.C. No. 11.610.117

LA SUMA DE: Un millón Cuatrocientos mil pesos M/cte ($1.400.000)

Por Concepto de arrendamiento, establecimiento centro de recuperación nutricional del corregimiento de Santa Cecilia Periodo comprendido entre el septiembre 2022.

Nota: Favor Consignar a cuenta de ahorros Banco Agrario No. 457550034409

ANDRES RENTERIA
ANDRES RENTERIA RENTERIA
C.C. No. 11610117

9. DOCUMENTOS LEGALES

- Certificación de paz y salvo de los aportes al sistema de seguridad social.
- Certificado de paz y salvo en el pago de proveedores.
- Extracto bancario

CONTRATO 66001132022

CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL

SEPTIEMBRE

2022

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Art. 50 de la ley 789 de 2002)

Para dar cumplimiento a lo previsto con el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el Suscrito Representante Legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL, con Nit. 891409025-4, se permite certificar que la mencionada entidad ha realizado los pagos de Aportes de la Seguridad Social (salud, pensión, arl) correspondientes al mes de septiembre de 2022, planilla N° 24414833

Para mayor constancia se firma en Pueblo Rico Risaralda, a los 23 días del mes de noviembre de 2022

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

Proyectó: José Elías Ruiz C.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Pueblo Rico Risaralda, noviembre 23 de 2022

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Yo, **LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.578.496, en mi calidad de Representante legal de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA, identificada con NIT No. 891.409.025-4, manifiesto que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios y Tributarios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, correspondiente al contrato 66001132022 CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL con corte al mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

DECLARACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Pueblo Rico Risaralda, noviembre 23 de 2022

Yo, **LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.578.496, en mi calidad de Representante legal de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA, identificada con NIT No. 891.409.025-4,

CERTIFICAMOS

Que a la fecha no existe ni existió reclamación o solicitud alguna por cualquier concepto en materia laboral de los empleados vinculados al contrato No. 66001132022 el cual fue suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Atentamente,

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

DECLARACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Pueblo Rico Risaralda, noviembre 23 de 2022

Yo, **LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.578.496, en mi calidad de Representante legal de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA, identificada con NIT No. 891.409.025-4

CERTIFICAMOS

Que todos los soportes digitalizados que se envían como soporte a los informes financieros correspondientes al contrato No. 66001132022 suscrito con el Instituto Colombiano de bienestar familiar son fiel copia de los originales que reposan en los archivos de Construyamos Colombia.

Atentamente,

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

Banco Agrario de Colombia

ESTADO DE CUENTAS DE AHORRO ACTIVO

Hasta 30 millones, su dinero está asegurado — Depósito seguro de Fogafin

MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2022

NÚMERO DE CUENTA:
457553004225

OFICINA: 5755 PUEBLO RICO

NOMBRE HOSPITAL SAN RAFAEL ,

DIRECCIÓN CL 4 CRR 5 ESQUINA

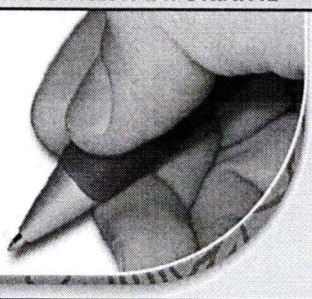
CIUDAD RISARALDA, PUEBLO RICO

RESUMEN DE MOVIMIENTO

	No. Transacciones	Valor		Valor
SALDO ANTERIOR		0,00	SALDO ACTUAL	0,00
TOTAL ABONOS	0	0,00	PROMEDIO MES	0,00
TOTAL CARGOS	0	0,00	INTERESES	0,00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

ESTIMADO CLIENTE: PARA SU COMODIDAD, AHORA USTED PUEDE ACTUALIZAR SUS DATOS BASICOS COMO TELEFONOS DE CONTACTO Y DIRECCIONES, A TRAVES DE NUESTRA LINEA GRATUITA DE CONTACTO BANAGRARIO 018000 915000 O DESDE BOGOTA AL 5948500, SERVICIO 24 HORAS.



www.bancoagrario.gov.co
· Banca Agropecuaria · Banca Personas · Banca Oficial · Banca Empresarial · Banca Microfinanzas

DIA	DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN	OFICINA	No. DCTO	VALOR	SALDO

NIT. 800.037.800-8
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
Autorregulado AMV
Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 6418

Cualquier inquietud por favor comunicarla por escrito a la Revisoría Fiscal PrincewaterhouseCoopers LTDS | http://www.pwc.com/co | Directo: +57 (1) 634 05 55 | Mobile: 304 674 98 60 Fax: +57 (1) 218 85 44 | Office: Calle 100 No. 11 A 35, Piso 6 Bogotá, Colombia | Revisor Fiscal Principal: José Wilson Rodríguez - Revisor Fiscal Primer Suplente: Joaquín Guillermo Molina Morales - Revisor Fiscal Segundo Suplente: Dorian del Socorro Echeverri Quintero o al e-mail: Raquel.viveros@co.pwc.com. Tenemos a su disposición, los siguientes canales para presentar peticiones, quejas o reclamos: Línea Contacto Banco Agrario: Bogotá (1) 5948500, resto del país Línea gratuita 01 8000 91 5000. Correo electrónico Banco Agrario: servicio.cliente@bancoagrario.gov.co Defensor del consumidor financiero: Dr. José Guillermo Peña