ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 3949	Fecha:	May.05/2023

2023 05 05 *****1,918,788.**

**CANELA CENTRAL
****** UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**1,918,788.**
No Fact.:	44		
Fecha Fact.:	May.05/2023		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1412878
		Vr Cheque:	1,918,788.
Vr Letras:	UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE MARZO DEL 2023		

VALORES

Vr. Bruto:	2,009,200.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	90,412.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	20,092.	RET.HOTEL Y	70,320.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,918,788.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,918,788.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		1,918,788.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2023	3232	2.1.2.02.02.006.02	2,009,200.00
		Total:	**2,009,200.00**

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

CANELA CENTRAL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:12/05/2023
Hora:15:12:03

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO
800.133.887-9
CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 3949

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: CANELA CENTRAL
BANCO:
FECHA: May.05/2023
NIT: 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
1,918,788.00	90,412.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	44		1,918,788.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONALASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOSESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO D

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:

CONTABILIZADO POR:

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1221

FACTURA CREDITO No. FP 44 Fecha: **May.05/2023**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **1,918,788.00**

Dirección: **CALLE 10 NRO 11-07, 05652**

Concepto: **SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE MARZO DEL 2023**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,009,200.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	011	90,412.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		1,918,788.00
Son: **UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2383	D2383	2,009,200.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,918,788.00
73200101	MATERIALES	2,009,200.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		20,092.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		70,320.00

Elaborado Por	Autorizado	Revisado

CANELA CENTRAL
NIT 1040260233-0
CL 10 11 07 P1, San Francisco, Antioquia,
Tel: +57 3134213818
danielimara@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEDC44
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		**FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 9 10 24, Colombia, San Francisco, Antioquia		05/05/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	13/05/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	APOYO LOGISTICO(Alimentación de los estudiantes de rotación)	Unidad	$11,100	122		$1,354,200
2	APOYO LOGISTICO(Alimentación para los pacientes hospitalizado)	Unidad	$11,100	10		$111,000
3	APOYO LOGISTICO(Alimentación para los profesionales que realizan la brigada de salud en vereda y el corregimiento del municipio)	Unidad	$17,000	32		$544,000

Moneda: COP
Generado: 2023-05-05 11:19:01-05:00
Validación DIAN: 2023-05-05 11:20:03-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

CUFE: 2a7b1181941be80b77cc9e628912e604fb93861ec452f2dd45e8f19a0bd96bffd60ed4ed93368e7268d7a49c4c0c43a9

Firma digital: TlUs5V4jWS4ebPZjxjUWxPUzy9XHMUZdvnv6l6w1Q34PECOeekd43pfaRAjQvgyQhBRMhOP6+1dG78lXgJOP0FLKAHS1r4MmOvhNQGcKtB0DQSqF
yL9h4KBRcQjOKRmufe3d/1/rVxjjBn36UiS0HZIFuNR2e4E4OC2781hx4c925V6c0rqy5yFPkz/kvA+vJEaDuTs7g1X/i2l9O1dwC3yE+A1wR3PKhlXQCmZlwy1A
sv/BicCUYm8j4oJUddjaXjrHEyup4lDWE1v5yFpD+gl0RleJK0Z2n8hBDCFfpcLhpaCwaQXyB2jtJiEDBRBJVBl2b/RW224xn7meH6JTxw==

Subtotal	$2,009,200
Total	$2,009,200

Total de lineas: 3

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación: sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Resolución Facturación N° 18764041267138 Factura Electrónica de Venta FEDC 34 AL 500

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887-9

CERTIFICADO DE SUPERVISION
LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE LA ESE- HOSPITAL FRANCISCO DE ASIS
C E R T I F I C A:

Que **CANELA CENTRAL** con NIT 1.040.260.233-0 representada legalmente por **DANIEL ALEXI CIRO DUQUE** Cedula 1.040.260.233 suministro:

- **122**
  Alimentos para un (1) médico Interno: 31 desayunos, 31 almuerzos, 31 cenas
  Alimentos para un (1) enfermero: 26 almuerzos
  Alimentos para un (1) Enfermero: 3 almuerzos
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de marzo del 2023.**

- **10**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de marzo del 2023**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(4)** profesionales de la salud (**32** alimentos suministrados)

- **En Aquitania el día**
  -22/03/2023 se suministró (4) desayunos, (4) almuerzos y (4) cenas.
  -23/03/2023 se suministró (4) desayunos y (4) almuerzos.

- **En Pocitos el día**
  -21/03/2023 se suministró (4) desayunos, (4) almuerzos y (4) cenas.

Según contrato **HSFA 039-2023** y cuyo objeto es: *SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS.*

Es de resaltar que sus funciones y labores fueron realizadas de manera oportuna, pertinente, eficaz, eficiente y con calidad.

Especificaciones detalladas de la alimentación de los hospitalizados:

DIAS DEL MES	# DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	# DE DESAYUNOS	# ALMUERZOS	#DE CENAS
23	1	0	0	1
24	2	2	2	1
30	1	0	0	1
31	1	1	1	1
		3	**3**	**4**

	Total comidas: 10

Una vez revisado y emitido el concepto de favorabilidad de la factura de cobro presentada se autoriza el pago.

Se Cancelará la suma de **DOS MILLONES NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ML ($2.009.200)** según **Factura N° 44.**

San Francisco, 05 de mayo del 2023

LEIDY MARCELA ARANZAZU LOAIZA
Subdirectora Administrativa
Supervisora

$ 2.009.200

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

NIT 800.133.887-9 ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN BRIGADA CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y VEREDA POCITOS

AÑO 2023

FECHA	CANTIDAD			FIRMA
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
POCITOS 21/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 22/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 23/03/22	X	X	—	
POCITOS 21/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 22/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 23/03/22	X	X	—	
POCITOS 21/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 22/03/22	X	X	X	
AQUITANIA 23/03/22	X	X	—	
POCITOS 21/03/22	X	X	X	Gladys Omaira Posada
AQUITANIA 22/03/22	X	X	X	Gladys Omaira Posada
AQUITANIA 23/03/22	X	X	—	Gladys Omaira Posada
	12	12	8 = 32	

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servicio con calidad brindando
cumplimiento con su salud
NIT 890134987-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - LAURA CRISTINA TOBON JIMENEZ , MEDICO INTERNO
MES DE MARZO DE 2023

93

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J.
2	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J.
3	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T	Laura Cristina T
4	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T	Laura Cristina T.
5	Laura Cristina Tobon	Laura Cristina T	Laura Cristina T
6	Laura Cristina T	Laura Cristina T	Laura Cristina T
7	Laura Cristina T	Laura Cristina T	Laura Cristina T
8	Laura Cristina T	Laura Cristina T	Laura Cristina T
9	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T.	Laura Cristina T
10	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T
11	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
12	Laura Cristina Tobon	Laura Cristina Tobon	Laura Cristina T
13	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon	Laura Cristina T
14	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
15	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
16	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon	Laura Cristina T
17	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T
18	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T
19	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
20	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
21	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T
22	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T
23	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
24	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
25	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T	Laura Cristina T
26	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
27	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
28	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
29	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
30	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina T
31	Laura Cristina Tobon J	Laura Cristina Tobon J.	Laura Cristina T

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN -ESTEFANIA GARZON CEBALLOS - ESTUDIANTE, EMFERMERIA
MES DE MARZO DEL 2023

26

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1			
2			
3			
4			
5			
6		Estefania G C	
7		Estefania G C	
8		Estefania G C	
9		Estefania G C	
10		Estefania G C	
11		Estefania G C	
12		Estefania G C	
13		Estefania G C	
14		Estefania G C	
15		Estefania G C	
16		Estefania G C	
17		Estefania G C	
18		Estefania G C	
19		Estefania G C	
20		Estefania G C	
21		Estefania G C	
22		Estefania G C	
23		Estefania G C	
24		Estefania G C	
25		Estefania G C	
26		Estefania G C	
27		Estefania G C	
28		Estefania G C	
29		Estefania G C	
30		Estefania G C	
31		Estefania G C	

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN -JHON EDDIER ZULUAGA - ESTUDIANTE, EMFERMERIA
MES DE MARZO DEL 2023

3

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1		Jhon Zuluaga	
2		Jhon Zuluaga	
3		Jhon Zuluaga	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

FECHA: 24-03-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jose uriel correa

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3450727.

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? ~~04~~ Desayuno

SERVICIO: Hospi CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 20-03-23 Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

FECHA: 24-03-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jose uriel correa

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3450727.

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 20-03-23 Cristina A.

FECHA: 23-03-2023

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Hoito Lucio Quintero Cano

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32351287

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

Edel

FECHA DE INGRESO:

PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA: 24-03-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Marta Lucia Quintero.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32351287.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi. CAMA: 02.

FECHA DE INGRESO: 23-03-23. Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA: 24-03-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Marta Lucia Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32351287.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi. CAMA: 02.

FECHA DE INGRESO: 23-03-23. Cristina A

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA: 24-03-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Martha Lucia Quintero.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32351287.

TIPO DE DIETA: normal CUAL? cena.

SERVICIO: Hospi CAMA: 02.

FECHA DE INGRESO: 23-03-23 Cristina A.

PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA: 31-03-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Emma Alehortela Perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina Interna CAMA 1

FECHA DE INGRESO: eeel

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA 31-03-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Emma Alehortela perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica- Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina Interna CAMA 1

FECHA DE INGRESO: eeel

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

FECHA 31-03-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Emma Alehortela perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucida CUAL? comido

SERVICIO: Medicina Interna CAMA 1

FECHA DE INGRESO: eeel

FECHA: 30-03-2023

Servimos con Calidad Humana Comprometidos con su Salud

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Emma Alehortela perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO: 29-03-2023 eeel

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
RAZON SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
MICILIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
ANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
SA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
RESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			2329996318	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0668645889

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
										$ 185.600	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS De SALUD		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
													$ 145.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP																
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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
CIRO DUQUE DANIEL ALEXI	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 330.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: proveedor2023
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 08-05-2023 **Hora:** 16:19:23
Fecha de Generación: 08-05-2023

Fecha de envío del pago: 05-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 05-05-2023

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,023,824.00	**Valor Registros Procesados:** $7,023,824.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
61300000188	Ahorros	1035878593	SANTIAGO CASTAÑO L	1,014,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
25400001567	Ahorros	901557390	INTERSOLAR	95,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
28826394724	Ahorros	3474432	JUAN FERNANDO SIER	1,096,199.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
00000000430810762	Ahorros	8909002860	DSSA MEDICAMENTOS	39,000.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000413903006350	Ahorros	9006571723	ESP SAN FRANCISCO	146,450.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,713,437.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,918,788.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023