ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4426	Fecha:	Nov.08/2023

2023 11 08 *****2,066,234.**

**CANELA CENTRAL
****** DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	2,066,234.
No Fact.:	52		
Fecha Fact.:	Oct.24/2023		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413260
		Vr Cheque:	2,066,234.
Vr Letras:	DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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 SEPTIEMBRE 2023		

VALORES

Vr. Bruto:	2,163,600.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	97,366.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	21,636.	RET.HOTEL Y	75,730.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,066,234.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,066,234.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		2,066,234.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2023	3232	2.1.2.02.02.006.02	2,163,600.00
		Total:	2,163,600.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero

CANELA CENTRAL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:21/11/2023
Hora:10:49:26

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4426

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: CANELA CENTRAL
BANCO:
FECHA: Nov.08/2023
NIT: 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,066,234.00	97,366.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	52		2,066,234.00

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 1745

FACTURA CREDITO No. FP 52 Fecha: Oct.24/2023

Señor(es): CANELA CENTRAL

Nit: 1.040.260.233-0 Valor: 2,066,234.00

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 SEPTIEMBRE 2023

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	2,163,600.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	09	97,366.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		2,066,234.00

Son: DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2383	D2383	2,163,600.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,066,234.00
73200101	MATERIALES	2,163,600.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		21,636.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		75,730.00

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. FEDC52
No responsable de IVA

SEÑOR(ES) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
DIRECCIÓN CL 9 10 24, Colombia, San Francisco, Antioquia

FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
24/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO
24/10/2023

TELÉFONO 6048323136 **NIT** 800133887-9

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN ROTACION)	Unidad	$11,100	102		$1,132,200
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$11,100	24		$266,400
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y CORREGIMIENTO DEL MUNICIPIO)	Unidad	$17,000	45		$765,000

Moneda: COP
Generado: 2023-10-24 18:31:46-05:00
Validación DIAN: 2023-10-24 18:32:47-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 03f9bacc341ccb777489f8d6d2536108835de484652262192a9ca973c44240a1773107bdd449818b2452c43d2ed0f38d

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.

Subtotal	$2,163,600
Total	$2,163,600
Total en COP	$2,163,600

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764050866266 de 2023-06-23 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEDC45 hasta FEDC500 con vigencia hasta 2023-12-23

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico Soluciones Alegra S.A.S. - Software Alegra - NIT 900.459.088-2

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

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

CERTIFICADO DE SUPERVISION
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO 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:

- **102**
  Alimentos para un (1) Medico Interno: 27 desayunos, 27 almuerzos y 27 cenas
  Alimentos para un (1) enfermero: 21 almuerzos
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de septiembre del 2023.**

- **24**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de septiembre del 2023**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(5)** profesionales de la salud (**45** alimentos suministrados)

- **En Pocitos el día**
  -11/09/2023 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

- **En Aquitania el día**
  -12/07/2023 se suministró (5) desayuno, (5) almuerzo y (5) cena.
  -13/07/2023 se suministró (5) desayuno, (5) almuerzo y (5) cena.

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
20	1	1	1	1
21	2	2	1	1
22	1	1	1	1
23	1	1	1	1
24	1	1	1	1

HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASIS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

25	1	1	1	0
28	1	0	0	1
30	2	1	2	2
		8	8	8
		Total comidas: 24		

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 CIENTO SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS ML ($2.163.600)** según **Factura N° 52.**

San Francisco, 24 de octubre del 2023

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero
Supervisor

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

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	
11/09/23 Pocitos	x	x	x	Gladys Omaira Posada López
12/09/23 Aquitania	x	x	x	Jair David Castillo S.
13/09/23 Aquitania	x	x	x	Jair David Castillo S.
11/09/23 Pocitos	x	x	x	Jair David Castillo S.
12/09/23 Aquitania	x	x	x	Gladys Omaira Posada López
13/09/23 Aquitania	x	x	x	Gladys Omaira Posada López
11/09/23 Pocitos	x	x	x	Jaime Jiménez Duque
12/09/23 Aquitania	x	x	x	Jaime Jiménez Duque
13/09/23 Aquitania	x	x	x	Jaime Jiménez Duque.
11/09/23 Pocitos	x	x	x	Mariana Franco B.
12/09/23 Aquitania	x	x	x	Mariana Franco B.
13/09/23 Aquitania	x	x	x	Mariana Franco B.
11/09/23 Pocitos	x	x	x	Yuli Pinzon M.
12/09/23 Aquitania	x	x	x	Yuli Pinzon M.
13/09/23 Aquitania	x	x	x	Yuli Pinzon M.
	15	15	15 =	45

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800132883-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - MARIANA FRANCO BERRIO , MEDICO INTERNO
MES DE SEPTIEMBRE DE 2023

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

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 -MARIA ADELAIDA BAHAMON SANCHEZ - ESTUDIANTE DE EMFERMERIA

MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800134887-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN -DANIELA PARDO CORREA - ESTUDIANTE DE EMFERMERIA
MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20 09. 2023.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO:

ecef

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-09. 2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO:

ecef

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-09. 2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: ecef

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 21-09-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel Alonso Jimenez M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1001664417

TIPO DE DIETA Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO ECM

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 21-09-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel Alonso Jimenez M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1001664417

TIPO DE DIETA Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO Medicina interna CAMA 1

FECHA DE INGRESO ECM

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 21-09-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel Alonso Jimene Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1001664417

TIPO DE DIETA Normal CUAL? comida

SERVICIO Medicina interna CAMA 1

FECHA 21-09-2023 ECM

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Ivan de Jesus padilla Martinez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 3450750

TIPO DE DIETA Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO ECM

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO:

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: 1001664417

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Reinel Alonso Jimenez

TIPO DE DIETA: normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO:

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: 1001664417

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Reinel Alonso Jimenez

TIPO DE DIETA: normal CUAL? cocida

SERVICIO: medicina. CAMA: c

FECHA DE INGRESO:

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 23-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: normal CUAL? Desayuno

SERVICIO Medicina CAMA 7

FECHA DE INGRESO: yuly M/A

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 23-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: normal CUAL? almuerzo

SERVICIO Medicina CAMA 7

FECHA DE INGRESO: yuly M M

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 09-23-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE Reinel alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA normal CUAL? comida

SERVICIO Medicina CAMA 7

FECHA DE INGRESO: yuly M M

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 24.09.2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reine alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO: yuly HH

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 24.09.2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: normal CUAL? almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO: yuly HH

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 24.09.2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reine alonso Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO: yuly HH

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 25-09-2023.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Mediana I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 25-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Reinel Alonso Jimenez Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001664417

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Mediana interna CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy

FECHA: 28-09-2023

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Adnal cardona florez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1007 299 120

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 28-09-23

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30-09-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Taliana Ciro Giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1040262249.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi. CAMA 01

FECHA DE INGRESO: 30-09-23 Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30-09-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Taliana Ciro Giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1040262249.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena.

SERVICIO: Hospi CAMA 01

FECHA DE INGRESO: 30-09-23 Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30-09-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Adonai Cardona

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1007299120.

TIPO DE DIETA: Normal — CUAL? Desayuno.

SERVICIO: Hosp1 — CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 28-09-23. Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30-09-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Adonai Cardona.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1007299120

TIPO DE DIETA: Normal. — Almuerzo.

SERVICIO: Hosp1. — CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 28-09-23 Cristina A.

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30-09-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Adonai Cardona

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1007299120

TIPO DE DIETA: Normal — CUAL? Cena.

SERVICIO: Hosp1. — CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 28-09-23 Cristina A.

SOi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1040260233		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE		
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA		
DIRECCIÓN	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO	8323079		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras trabajos de edición		
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			2330308891	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN			3502

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	E.A.S. SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1040260233	CIRO DUQUE DANIEL ALEX	1-DEPEND.		$ 1.160.000			NO																		230301 - PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	E.A.S. SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

SOi

Planilla Pos

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

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

Fecha: 08-11-2023 **Hora:** 16:19:16
Fecha de Generación: 08-11-2023

Fecha de envío del pago: 08-11-2023
Fecha para Procesar el pago: 08-11-2023

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $14,231,740.00	**Valor Registros Procesados:** $9,460,081.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $4,771,659.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
61600002218	Ahorros	901705526	SANFRANEXT	178,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,554,960.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
10162691278	Ahorros	811003513	BIOSYSTEMS	1,151,469.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	261,360.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
10162691278	Ahorros	811003513	BIOSYSTEMS	1,258,179.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	1,596,000.00	BANCO DE OCCIDENTE	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	08-11-2023
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	1,531,400.00	BANCO DE OCCIDENTE	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	08-11-2023
36091054536	Ahorros	901163896	Laboratorio Diesel	2,426,409.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
00745577831	Ahorros	900870756	BIOSERVICS SAS	408,370.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	59,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	1,644,259.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	08-11-2023
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,066,234.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023
25400001567	Ahorros	901557390	INTERSOLAR	95,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-11-2023