ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4447	Fecha:	Nov.08/2023

2023 11 08 *****1,554,960.**

**CANELA CENTRAL
****** UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	1,554,960.
No Fact.:	51		
Fecha Fact.:	Oct.24/2023		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413281
		Vr Cheque:	1,554,960.
Vr Letras:	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO LOGISTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO TARDE RECREATIVA, REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES Y A LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON AÑOS EN EL MES DE JUNIO- JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2023		

VALORES

Vr. Bruto:	1,672,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	117,040.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	16,720.	RET.SERVICIO	100,320.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,554,960.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,554,960.00
2 5 11 15 01	10,402,602,330		1,554,960.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2023	3232	2.1.2.02.02.009.909	1,672,000.00
		Total:	1,672,000.00

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:11:46:31

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4447

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

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
1,554,960.00	117,040.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	51		1,554,960.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESEHOSPITAL SAN FRANCISCO TARDE RECREATIVA, REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DEFECHAS ESPECIALES Y A LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON A

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 1748

FACTURA CREDITO No. FP 51 Fecha: Oct.24/2023

Señor(es): CANELA CENTRAL

Nit: 1.040.260.233-0 Valor: 1,554,960.00

Dirección: CALLE 10 NRO 11-07, 05652

Concepto: APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO TARDE RECREATIVA, REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES Y A LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON AÑOS EN EL MES DE JUNIO- JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2023

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,672,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	02	117,040.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		1,554,960.00

Son: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	BIENESTAR SOCIAL	C23127	D23127	1,672,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
25111501	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ		1,554,960.00
51080301	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ	1,672,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		16,720.00
24360502	SERVICIOS 6%		100,320.00

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. FEDC51
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 9 10 24, Colombia, San Francisco, Antioquia		24/10/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	01/11/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	CELEBRACIONES(DETALLES CUMPLEAÑOS FUNCIONARIOS PERIODO JUL-OCT)	Unidad	$608,000	1		$608,000
2	CELEBRACIONES(DETALLES FECHAS ESPECIALES DIA GERENTE - DIA ODONTOLOGO)	Unidad	$64,000	1		$64,000
3	APOYO LOGISTICO(TARDE RECREATIVA 28-07-2023)	Unidad	$350,000	1		$350,000
4	CELEBRACIONES(CELEBRACIÓN AMOR Y AMISTAD)	Unidad	$650,000	1		$650,000

Moneda: COP
Generado: 2023-10-24 18:25:06-05:00
Validación DIAN: 2023-10-24 18:26:07-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: f5428173c4d4df35782bd4b779f362ee7694dc6c4abc4624e8dfe55e0872a61b38850eb73c24ce1f471d1fa36bc03e39

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	$1,672,000
Total	$1,672,000
Total en COP	$1,672,000

Total de lineas: 4

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 900.559.088-2

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 2	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	HSFA054-2023	
VALOR TOTAL	$ 8.940.000,00	
ADICION		
CONTRATISTA	CANELA CENTRAL	
DOCUMENTO	NIT 1.040.260.233-0	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

PLAZO:	9 MESES	Disponibilidad Presupuestal:	127
FECHA INICIACIÓN:	15/03/2023	Registro Presupuestal:	127
FECHA TERMINACIÓN:	15/12/2023	Rubro Presupuestal:	2.1.2.02.02.009.909
PRORROGA			

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir a cabalidad con el objeto contractual. 2) Gestionar el adecuado desarrollo de las actividades descritas en las especificaciones técnicas. 3) Entregar los insumos de cada actividad al supervisor del contrato con la respectiva remisión, la cual debe contar con la firma de recibido por parte del supervisor. 4) Consecución de espacios para las actividades de bienestar social. 5) Entregar el suministro en los lugares, horario y fecha determinados por el contratante. 6) Garantizar la calidad de los insumos que hacen parte del	100%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	SI
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	DESCRIPCION	Nº CUENTA
ACTA PAGO No. 1	3.212.000		TARDE RECREATIVA, REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES Y A LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON AÑOS EN EL MES DE ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL Y MAYO DEL 2023	47
ACTA PAGO No. 2	1.672.000		TARDE RECREATIVA, REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES Y A LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON AÑOS EN EL MES DE JUNIO-JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2023	51
ACTA PAGO No. 3				
ACTA PAGO No. 4				
ACTA PAGO No. 5				
ACTA PAGO No. 6				
	$	%		
VALOR TOTAL	8.940.000	100%		
VALOR A CANCELAR	1.672.000	19%		
VALOR EJECUTADO	4.884.000	55%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	4.056.000	45%		

SUPERVISION

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 24/10/2023

Contrato HSFA054-2023
Fecha del contrato: 15/03/2023 al 15/12/2023

N° de la factura: 51
Fecha de la factura: 24 de octubre del 2023

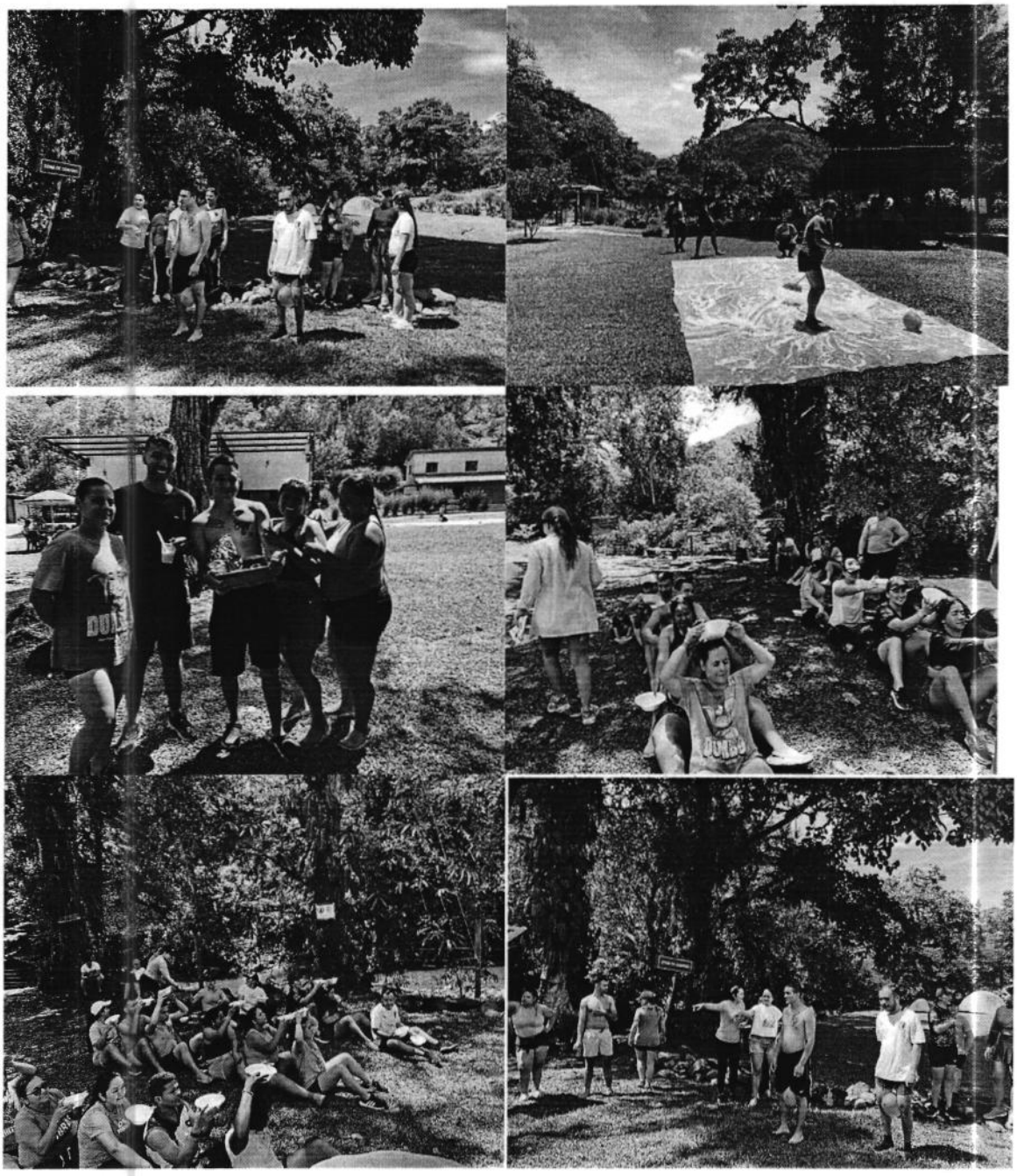
Proveedor: CANELA CENTRAL	**NIT/CC:** 1.040.260.233-0

OBJETO: *APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO*

actividad :			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Rio de la vereda pailania ESE Hospital Hotel campestre de la cabaña	En cumplimiento del plan de Bienestar Social de la ESE Hospital San Francisco de Asís, se realizó actividad para celebrar fechas especiales y reunión de personal. Se realizó Tarde recreativa con actividades lúdicas, pista jabonosa, carreras y demás actividades disfrutando del espacio. Se Suministraron refrigerios en reunión de personal. Gestión de espacio para realizar la celebración de amor y amistad. Suministro de michelada, pasabocas y gaseosas. Suministro de alimento (carne, chorizo, arepa, gaseosa) para la celebración. Se Suministraron anchetas en celebración de los cumpleañeros del mes de julio, agosto, septiembre y octubre. Se suministró anchetas para la celebración de fechas especiales como el día del Odontólogo (1), y de la Gerente (1), Empleados de la ESE Hospital San Francisco.	Más de 30 19 2	Fotos



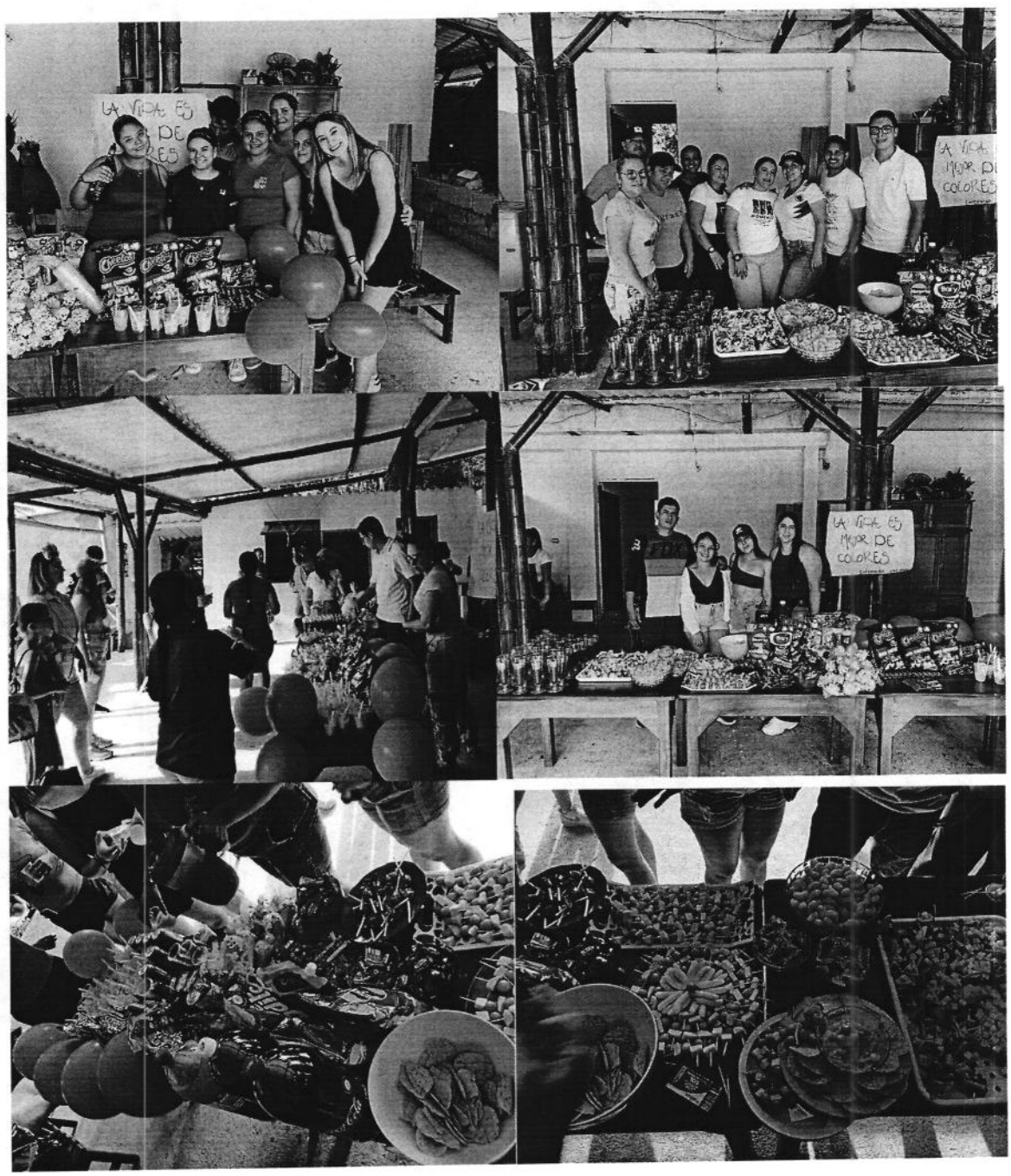

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA







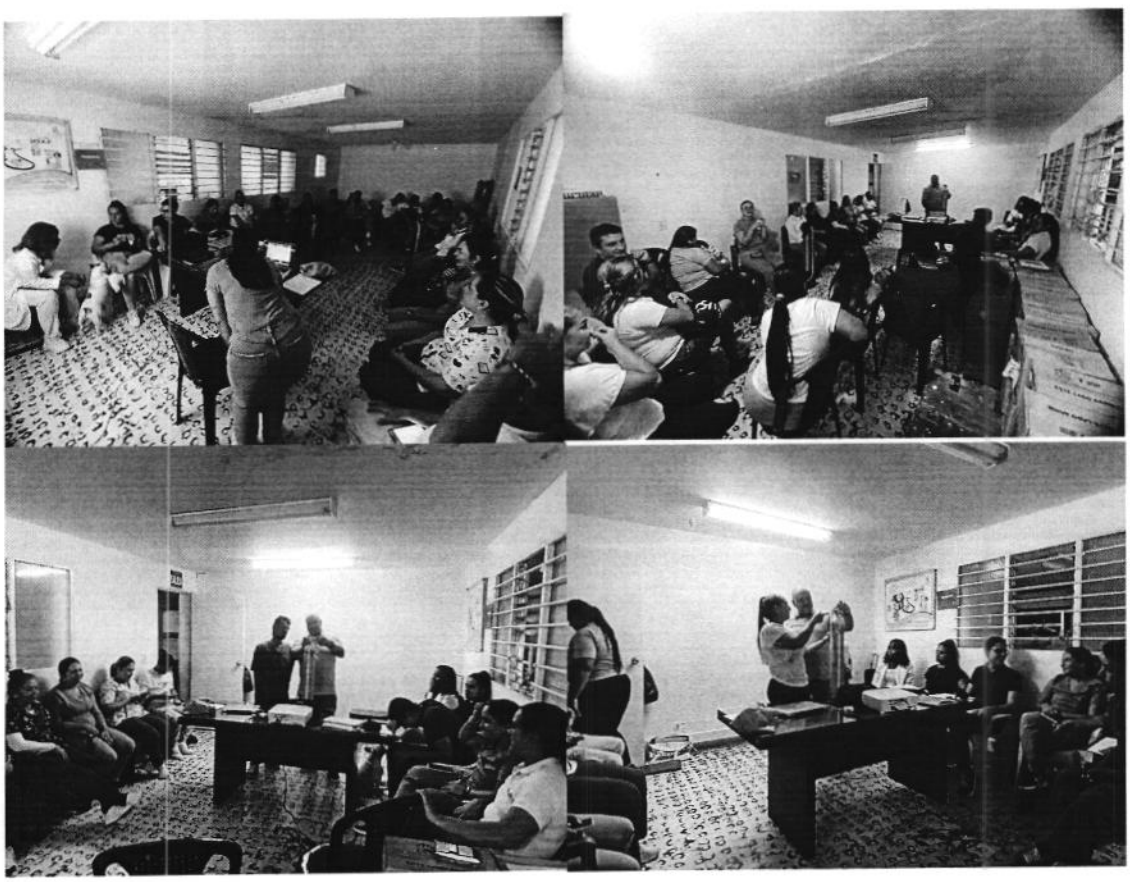

LA VIDA ES MEJOR DE COLORES


LA VIDA ES MEJOR DE COLORES


Bary







Firma del Supervisor y/o Interventor

	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	MES	DIA
1	GUSTAVO ADOLFO DIAZ DIAZ	1050945233	AGOSTO	5
2	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	72171526	AGOSTO	8
3	GLADIS OMAIRA POSADA LOPEZ	43856933	AGOSTO	4
4	MARIA LUNEY HOYOS ZULUAGA	32.391.744	AGOSTO	25
5	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	1.040.262.022	JULIO	4
6	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	1.112.106.672	JULIO	1
7	MARTINEZ VILLEGAS MONICA CECILIA	43879736	OCTUBRE	30
8	MARIA CAROLINA VASQUEZ MONTALVO	1152460476	OCTUBRE	17
9	ESTEFANIA JIMENEZ GOMEZ	1001663349	OCTUBRE	9
10	CARLOS MARIO MENDOZA RUIZ	1102857140	OCTUBRE	22
11	PATRICIA MARICELA DAZA AGUDELO	1040261769	OCTUBRE	20
12	LUZ MARIA MARTNEZ DUQUE	21664723	OCTUBRE	28
13	YINA PAOLA GALLEGO MARTINEZ	1.040.261.185	OCTUBRE	22
14	FREDY RAFAEL CIRO DUQUE	1.040.261.314	OCTUBRE	19
15	GARCIA CIRO AURA ESTHER	32390991	SEPTIEMBRE	20
16	JAIME JIMENEZ DUQUE	1017212989	SEPTIEMBRE	25
17	MARDORI ROCIO SANCHEZ CIRO	1.040.261.760	SEPTIEMBRE	19
18	GERARDO ANDRES ATEHORTUA GONZALEZ	1.001.664.449	SEPTIEMBRE	15
19	YULI ELIANA MARTINEZ MEJIA	1.037.584.187	SEPTIEMBRE	23

CUMPLEAÑOS

OCTUBRE
3 Octubre: Día del Odontólogo
13 Octubre: Día del Gerente

FECHAS ESPECIALES ESE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1045900233
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DANIEL ALEXI DIAZ DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO	8323875
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			2330256549	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/08/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			2706177061

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES										$ 165.600	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	E.P.S. SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			$ 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 Y MEN	
N	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA PENSIONADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	otr	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1045900233	DANIEL ALEXI DIAZ DUQUE	INDEPEND.		$ 1.160.000			NO															230301 PORVENIR	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	E.P.S. SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000					$ 0		$ 0	$ 0															

TOTAL	$ 330.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1040260233
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DANIEL ALEXSIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	SECTOR HOSPITAL	TELEFONO	5323075
PLANILLA ASOCIADA	32-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PREVAJA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		2330308891		TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/09/14		NUMERO AUTORIZACION			3582

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			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	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	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO	MEX DRMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	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 APORTES	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 1040260233	DANIEL ALEXI DUQUE	INDEPEN		$ 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

TOTAL	$ 330.600

SOI

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
61600302218	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