29 09 2023 2,023,377.00

ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ

DOS MILLONES VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE x

.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONONZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

# COMPROBANTE DE EGRESOS No00185284

DEBE A:

FECHASEPTIEMBRE29 DEL 2023

ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ 65,823,245

DOS MILLONES VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

2,023,377.00

DESCUENTOS

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 2,023,377.00

CONCEPTO:

PAGO NOMINA AUX ENFERMERIA MILENA MURCIA SEPTIEMBRE 2023

BANCOLOMBIA 41371750817 NC1334

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

| CODIGO | DEBITO | CREDITO | |
|---|---|---|---|
| 251101 | 2,245,773.00 | 0.00 | Nómina por pagar |
| 11100603 | 0.00 | 2,023,377.00 | Bancolombia Cta 0817 |
| 242401 | 0.00 | 80,871.00 | Aportes a fondos pensionales |
| 242402 | 0.00 | 80,871.00 | Aportes a seguridad social en salud |
| 190501 | 0.00 | 40,436.00 | SEGUROS |
| 242404 | 0.00 | 20,218.00 | Sindicatos |
| SUMAS IGUALES | 2,245,773.00 | 2,245,773.00 | |

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00185284

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** HOSPITAL SUMAPAZ CONV
**NIT:** 890702190
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** milenaSEPT
**Secuencia:** J
**Número de cuenta a debitar:** 41371750817

**Fecha:** 29-09-2023 **Hora:** 17:59:48
**Fecha de Generación:** 29-09-2023

**Fecha de envío del pago:** 29-09-2023
**Fecha para Procesar el pago:** 29-09-2023

**Impreso por:** 28787858

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $2,023,377.00 | **Valor Registros Procesados:** $2,023,377.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41314131809 | Ahorros | 65823245 | MILENAMURCIA | 2,023,377.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 29-09-2023 |

Hospital SUMAPAZ E.S.E.
ICONOZO - TOLIMA
NIT. 800.702.190-3

**NOMINA No. 008/2023**

Que manifiesta el servicio prestado sueldo devengado por el empleado durante el perìodo del 01/09/2023 A 30/09/2023

**NOMBRE: ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ** **CC 65823245 DE MELGAR**
**CARGO: AUXILIAR ÁREA SALUD (AUXILIAR ENFERMER** **SUELDO BASICO** **$ 2,021,782**
**CODIGO: 412-08**

| | **DEVENG.** | **DESCTOS** | | |
|---|---|---|---|---|
| SUELDO MES- | $ 2,021,782 | $ - | | |
| AUX TRANSP | $ 140,606 | $ - | **LIQUIDO A PAGAR** | |
| BONIF POR SERV PRESTADOS | | | | |
| SUB.ALIMENT- | $ 83,385 | $ - | $ | 2,023,377 |
| SALUD 4%- SANITAS | | $ 80,871 | | |
| PENSION.4% PORVENIR | $ - | $ 80,871 | | |
| SEGUROS BOLIVAR | $ - | $ 40,436 | | |
| SINDICATO 1% | | $ 20,218 | | |
| | $ - | $ - | | |
| | $ - | $ - | | |
| | $ - | $ - | | |
| **TOTALES** | **$ 2,245,773** | **$ 222,396** | | |

Los suscritos hacen constar que el personal figurado en la presente nómina prestó sus servicios durante el tiempo expresado

**MARCO FERNANDO VARON REYES**
Gerente Hospital Sumapaz ESE

**NANCY ROCIO VILLAR FORERO**
Profesional Universitario

SEPTIEMBRE DE 2023

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero: 635

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONONZO TOLIMA

## CERTIFICA

Que existe a la fecha disponibilidad presupuestal por los siguientes Rubros para el año 2023:

| | | |
|---|---|---|
| 21101010010101 | Sueldo Básico Vigencia Actual | 2,021,782.00 |
| 21101010010401 | Subsidio de Alimentación Vigencia Actual | 83,385.00 |
| 21101010010501 | Auxilio de Transporte Vigencia Actual | 140,606.00 |

VALOR 2,245,773.00

OBJETO: NOMINA SEPTIEMBRE MILENA

EXPEDIDO A:GERENCIA

DADO A LOS:26 DIAS DEL MES DESEPTIEMBRE DEL 2023

184813

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

# REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1033

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONONZO TOLIMA

## CERTIFICA

QUE EN LA FECHA SE PROCEDIO AL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADQUIRIDO CON.
65823245 ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ

OBJETO NOMINA MILENA

POR LO CUAL SE VERIFICO LO SIGUIENTE:

Que existe a la fecha disponibilidad presupuestal por los siguientes Rubros para el a2023 :

| | | |
|---|---|---|
| 635 | 21101010010101 | Sueldo Básico Vigencia Actual |
| 635 | 21101010010401 | Subsidio de Alimentación Vigencia Actual |
| 635 | 21101010010501 | Auxilio de Transporte Vigencia Actual |

VALOR $ 2,245,773.00

DADO A LOS:26 DIAS DEL MES DESEPTIEMBRDEL 2023

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

184836

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONONZO TOLIMA

NIT. 890.702.190-3

# GIRO PRESUPUESTAL No. 1334

A

FECHA SEPTIEME29E DEL2023

65823245 ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ

CONCEPTO: VALOR $ 2,245,773.00

PAGO NOMINA AUX ENFERMERIA MILENA MURCIA SEPTIEMBRE 2023

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| | | |
|---|---|---|
| 21101010010101 | PLANTA DE PERSONAL/635<br>Sueldo Básico Vigencia Actual | 2,021,782.00 |
| 21101010010401 | PLANTA DE PERSONAL/635<br>Subsidio de Alimentación Vigencia Actual | 83,385.00 |
| 21101010010501 | PLANTA DE PERSONAL/635<br>Auxilio de Transporte Vigencia Actual | 140,606.00 |

CODIFICACION CONTABILIDAD PRESUPUESTAL

| DEBITO | CREDITO | VALOR |
|---|---|---|
| 730103 | 251101 | 2,021,782.00 |
| | | 83,385.00 |
| | | 140,606.00 |
| SUMAS IGUALES | | 2,245,773.00 |

Vo.Bo

ORDENADOR DEL GASTO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

LORENAFA
Formato imp. 113 /Serial 185283