SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ
NIT: 33480256-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 14 No 22 17, Yopal, Casanare, Colombia
Tel. 3138934575
Email. medicandys@gmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764069536768 válida desde 2024-04-24 hasta 2024-10-24 rango desde FE58 hasta FE100.

Cliente:	Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E..
NIT :	844001355
Dirección:	Calle 11 No. 15 - 40, Aguazul, Casanare, Colombia
Teléfono:	0986383036
Email:	atencionalusuario@hospitaldeaguazul.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	14/06/2024
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE63**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**21:18:32**
FECHA FIRMADO:	**11/06/2024 21:18:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	06	2024	14	06	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	851212000-5	Servicios de médicos especialistas Honorarios Medicos como pediatra : 20 HORAS (82687 pesos la hora)	WSD	20,00	$82.687,00				0,00	$1.653.740,00

Notas:

SON: (Un millon seiscientos cincuenta y tres mil setecientos cuarenta pesos)
CUFE: 4e066cd01b5223492f8daed1635394d650ce77f57a410a806b9c31f17b9d265c54a0eac5041343895c3d5ff33b26eb3c

Subtotal:	$1.653.740,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.653.740,00

Firma Digital: KMc/QDFSX8XpTLuYKfwdLcRA9HY8csnWeFLTJEPwVZA9QFT0bLxxvj83X6UaHq5s
rSMM0gUu3gYNwrnUZkRFUcXPs+Y101GOTeGj56BncccLLa2CVn
qDzGhKjlZtWcEW odVmsBXRQ88Eusi0p4SXj27q+APL29qybSJxEdxBquiRhq5DE9Me8tKSnScG8X1J zFOaEvhqcpphNDJddlDVVyAUgQAG7bODjWd
nRioTMvBU2QOQ82otgOqj3OAmtCCe 3IlZM1NNROV6Sk6appYpmnEe81xrR7+l7tZkNG6k5QLGPYTEeebG4Jbbz/Tb4Wi5 Ptui8lj2QFCyYZnQl94U
Xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 09/05/2024 hasta: 08/06/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONCERTACIÓN TURNOS PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA

PERIODO DEL 09 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DE 2024

CPS No. 144 DEL 31 DE ENERO DE 2024	
DURACION: SEIS (06) MESES	
PROFESIONAL:	SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ
VALOR HORA	$82.687

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$39.689.760,00**
VALOR ACTA No. 01:	$5.622.716,00
VALOR ACTA No. 02:	$2.067.175,00
VALOR ACTA No. 03:	$1.984.488,00
VALOR ACTA No. 04:	$1.653.740,00
SALDO POR EJECUTAR:	$28.361.641,00

ACTA DE INICIO: 09 DE FEBRERO DEL 2024													**FECHA DE FINALIZACIÓN: 08 DE AGOSTO DE 2024**																	
MES	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V					**TOTAL DE HORAS**
MAYO	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**					17
HORAS	X	X	X	X	X	X	X	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4	X	5	X					
MES	S	D	L	M	W	J	V	S																					**TOTAL DE HORAS**
JUNIO	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**																					3
HORAS	X	X	X	X	X	3	X	X																					

CONSOLIDADO DEL PRESENTE INFORME		
ACTA PARCIAL No. 04:	DEL 09 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DE 2024	
HORAS DEL PERIODO:	20	**HORAS DE MORBILIDAD**
VALOR PARCIAL No. 04:	$ 1.653.740,00	

FIRMA PROFESIONAL: Shirley Briñez Perez

V.B. SUPERVISIÓN:

Generado por: **CRONHIS.** Fecha Impresión:2024-06-14 11:50:09 AM

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

NIT: 844001355

CALLE 11 NO. 15 - 40 TELÉFONO 6086383036 - 3133910073

Profesional	MesDia	CodActividad	NomServicio	NomPrograma	Cantidad	EstadoFac
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-9	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-15	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	11	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-28	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	7	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-28	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-30	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	8	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	6-6	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Facturado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33480256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY BRINEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 30 149	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7926106478		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		698516253

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33480256	BRINEZ PEREZ SHIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 33480256	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada SOI