	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO NIT:800022791-4		Código: S-G 110-06 Versión: 4
	Proceso	Gestión Contractual	Fecha de actualización: 17/03/2021
	Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista	

Informe No:	1	Fecha:	22/06/2024

SUPERVISOR:	CARGO
DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT Y/O C.C:	REPRESENTANTE LEGAL
800133887-9	SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS

INFORMACION DEL CONTRATO			
# DEL CONTRATO	6	FECHA DE SUSCRIPCION	21/06/2024
FECHA DE INICIO	21/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
PRORROGA	0	VALOR DEL CONTRATO	$261.880.855,99
VALOR ADICONADO	$0	VALOR ANTICIPO	

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 52.2 DEL ARTICULO 52 DE LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Que en el contrato Interadministrativo N° 006 Se estipulo n la CLÁUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO: un primer desembolso por la suma de $105.0000.000, A LA FIRMA DEL CONTRATO.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:

El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el contrato interadministrativo N° 006, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias dónde se verifica el avance y ejecución.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	40,09%	VALOR COMPROMISO	261.880.856
VALOR EJECUTADO	105.000.000	POR EJECUTAR	156.880.856

		DETALLE PAGOS	VALOR PAGO	OBSERVACION
1	105.000.000			
2				
3				
4				
5				
6				
TOTAL	105.000.000	TOTAL	0	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y no se ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual por las partes.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	FE26697	Informe Técnico:	soporte factura y parafiscales
Planilla de Seguridad social #:	Certificado con firma del contador-71149111	Acta de Inicio y contrato:	SI
Disponibilidad Presupuestal #	299	Registro Presupuestal #	284

San Francisco Antioquia	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO** **NIT:800022791-4**		**Código:** S-G 110-06 Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	**Fecha de actualización:** 17/03/2021	
	Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		

Nombre del rubro presupuetal	TRANSFERENCIAS PARA EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO	No de rubro presupuestal	2.3.3.01.02.005

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el periodo presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 1 que corresponde al pago a la firma del contrato como se estipulo en el cotnrato, por $105,000,000. Lo anterior para una ejecución del 40,09%.

OBSERVACIONES

SE APRUEBA EL PRIMER DESEMBOLSO, DE 105,000,000 A LA FIRMA DEL CONTRATO

Katherine Castaño

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	

Elaboró y aprobó:	Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Revisó:	Lina María López

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887 – 9
Dir: Carrera 10 # 9-09
San Francisco - Antioquia
Teléfono: 832 3936
Email:
facturacionelectronicosanfco@gmail.com

Factura Electrónica de Venta FE-26697

Fecha generación	2024-06-21 15:15:06-05:00
Fecha validación	2024-06-21 15:15:07-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-Recaudo

Adquiriente	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	Teléfono	8323027
Documento/Nit	800022791-4	Código Postal	054810
Dirección	CL 11 09 61	Tipo Doc	31-NIT
Correo	secretariadehacienda@sanfrancisco-antioquia.gov.co;rociogc2010@gmail.com	Ciudad	SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	001	1.00	unidad	PRIMER DESEMBOLSO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 52.2 DEL ARTICILO 52 DE LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019	105.000.000.00	105.000.000.00	0.00	0	105.000.000.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2024-07-21	ZZZ	Acuerdo mutuo	0

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	105.000.000.00
Total mas Impuesto	105.000.000.00
Total Operación	105.000.000.00

Observaciones

Valor en letras: CIENTO CINCO MILLONES 00 /100 COP

Observación: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE 01429838208

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3ª del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 22/06/2024
No. de Consecutivo: 0815
Firma de Recibido:

Cufe/Cude:13757d2329fee3388b28c5572adf5455d106caa37cddb7257a67ec23e589503414b71888cef149046dee64276eba0000

Kiai Facturación, producto de SOFTGIC S.A.S. NIT 900395252, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
13757d2329fee3388b28c5572adf5455d106caa37cddb7257a67ec23e589503414b71888cef149046dee64276eba0000

Número de Factura: FE-26697
Fecha de Emisión: 21/06/2024
Fecha de Vencimiento: 21/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Nombre Comercial: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit del Emisor: 800133887
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: SAN FRANCISCO
Dirección: cra 10 # 9-09 San francisco
Teléfono / Móvil: 1234567
Correo: facturacionsafrancisco05652@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800022791
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: SAN FRANCISCO
Dirección: CL 11 09 61
Teléfono / Móvil: 8323027
Correo: secretariadehacienda@sanfrancisco-antioquia.gov.co;rociogc2010@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PRIMER DESEMBOLSO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 52.2 DEL ARTICULO 52 DE LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019	94	1,00	$ 105.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000.000,00

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-06-21 15:15:07
Documento generado el: 2024-06-21 15:15:06
Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:900395252

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			105.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			105.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			105.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	105.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764068703956 Rango desde: 26001 Rango hasta: 31000 Vigencia: 2026-04-09

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

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE:

La entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al sistema deseguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina, siendo la planilla de aportes Nro.71149111 la última cancelada el dia 14 de junio del 2024, la cual comprende el periodo de cotización mayo 2024 y periodo de servicio junio 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Dado en San Francisco Antioquia a los veintiún (21) días del mes de junio del año 2024.

Atentamente,

JHONATAN FABIAN CARDONA MUNERA
Asesor Contable E.S.E.
T.P: 250533-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.437.299**

CARDONA MUNERA
APELLIDOS

JHONATAN FABIAN
NOMBRES

JHONATAN CARDONA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1990**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-ENE-2009 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0104900-00158589-M-1020437299-20090605 0012173716A 1 27400681

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



250533-T

JHONATAN FABIAN
CARDONA MUNERA
C.C. 1020437299
RES. INSCRIPCION 1030 DEL 26/11/2018
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258399 278282

Identificación Plástica S.A. 180017/0113

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Certificado
Bancario

Martes, 5 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que E.S.E HOSPITAL SAN FRANCICO DE ASIS identificado(a) con NIT 800133887, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	01429838208	2006/12/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-14, 11:20:37 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 71149111

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 14/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
Documento	NIB00133887	**Dirección**	CR 10 #09 - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8323027
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SAN FRANCISCO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI	**Identificación**	CC 43879816
Total Afiliados	21	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ATP	Dias EPS	Dias FAVP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1007162782	ANGELA PAOLA HERNANDEZ CHO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.201.564	$ 352.200	(EPS010) NUEVA EPS	$ 2.201.564	$ 211.300	0.522	$ 2.201.564	$ 11.500	(CCF24) COMFAMA	$ 2.201.564	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 1001864105	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	01	00														X				0	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 532.140	$ 85.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 532.140	$ 66.600	0.000	$ 532.140	$ 0	(CCF24) COMFAMA	$ 532.140	$ 21.300	$ 10.700	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 166.800
CC 1001864105	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.256.644	$ 361.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.256.644	$ 282.100	2.436	$ 2.256.644	$ 55.000	(CCF24) COMFAMA	$ 2.256.644	$ 90.300	$ 45.200	$ 67.700	$ 0	$ 0	$ 907.400
CC 1017162192	ESTEFANIA BOLIVAR SANCHEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PORVENIR	$ 2.201.564	$ 352.200	(EPS010) SAVIA SALUD	$ 2.201.564	$ 211.300	0.522	$ 2.201.564	$ 11.500	(CCF24) COMFAMA	$ 2.201.564	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 1017252414	[illegible]	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.705.965	$ 1.072.900	(EPS010) EPS SURA	$ 6.705.965	$ 536.500	2.436	$ 6.705.965	$ 163.300	(CCF24) COMFAMA	$ 6.705.965	$ 268.200	$ 134.100	$ 201.200	$ 0	$ 0	$ 2.744.800
CC 1036960843	WILLIAN ALEXIS GIRALDO GARCIA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.567.465	$ 730.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.567.465	$ 571.000	0.500	$ 4.567.465	$ 25.300	(CCF24) COMFAMA	$ 4.567.465	$ 182.700	$ 91.400	$ 137.100	$ 0	$ 0	$ 1.736.900
CC 1038957673	ASHLY DANIELA CAZA GONZ	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.976	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.976	$ 356.400	2.436	$ 2.850.976	$ 69.500	(CCF24) COMFAMA	$ 2.850.976	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.084.800
CC 1038404328	YULI PATRICIA NAVA MARTINEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.660.744	$ 425.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.744	$ 332.600	2.436	$ 2.660.744	$ 64.900	(CCF24) COMFAMA	$ 2.660.744	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.003.800
CC 1040332469	ALISON LEANDRA NAVA HERNANDEZ	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.643.837	$ 902.900	(EPS010) EPS SURA	$ 5.643.837	$ 564.400	2.436	$ 5.643.837	$ 137.600	(CCF24) COMFAMA	$ 5.643.837	$ 225.800	$ 112.900	$ 169.400	$ 0	$ 0	$ 2.720.200
CC 1040362703	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) DOLPENSIONES	$ 4.473.790	$ 715.900	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 4.473.790	$ 559.300	2.436	$ 4.473.790	$ 109.000	(CCF24) COMFAMA	$ 4.473.790	$ 179.000	$ 89.500	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 1.707.000
CC 1045107650	JOSE DAVID CORDOBA BOTERO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.193.114	$ 830.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.193.114	$ 519.300	2.436	$ 5.193.114	$ 126.600	(CCF24) COMFAMA	$ 5.193.114	$ 207.800	$ 103.900	$ 155.800	$ 0	$ 0	$ 2.373.200
CC 1037459606	EMMA PAOLA CUESTA ENRIQUES	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.473.790	$ 715.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.473.790	$ 559.300	2.436	$ 4.473.790	$ 109.000	(CCF24) COMFAMA	$ 4.473.790	$ 179.000	$ 89.500	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 1.707.000
CC 1112139612	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	01	00									X						X			0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.849.315	$ 1.095.900	(EPS010) EPS SURA	$ 6.849.315	$ 856.700	2.436	$ 6.849.315	$ 183.300	(CCF24) COMFAMA	$ 6.849.315	$ 274.000	$ 137.000	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 2.605.000
CC 21582577	SOR MARIA DUQUE PEREZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) DOLPENSIONES	$ 2.663.860	$ 426.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.663.860	$ 333.000	2.436	$ 2.663.860	$ 64.500	(CCF24) COMFAMA	$ 2.663.860	$ 106.500	$ 53.300	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 1.004.100
CC 21684577	LUZ ELENA QUINTERO	01	00														X				0	22	22	22	(230301) PORVENIR	$ 1.153.332	$ 184.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.153.332	$ 115.200	0.000	$ 1.153.332	$ 0	(CCF24) COMFAMA	$ 1.153.332	$ 46.200	$ 23.100	$ 34.600	$ 0	$ 0	$ 432.700
CC 21684577	LUZ ELENA QUINTERO	01	00																		0	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 419.394	$ 67.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 419.394	$ 41.900	2.436	$ 419.394	$ 10.000	(CCF24) COMFAMA	$ 419.394	$ 16.800	$ 8.400	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 157.600
CC 21665130	BLANCA MARIA GARCIA PEREZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) DOLPENSIONES	$ 2.201.564	$ 352.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.201.564	$ 275.200	3.922	$ 2.201.564	$ 11.500	(CCF24) COMFAMA	$ 2.201.564	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 22599341	EDY ELENA GARCIA CIRO	01	00									X									0	30	30	30	(25-14) DOLPENSIONES	$ 2.817.894	$ 450.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.817.894	$ 352.300	2.436	$ 2.817.894	$ 68.700	(CCF24) COMFAMA	$ 2.817.894	$ 112.800	$ 56.400	$ 84.600	$ 0	$ 0	$ 1.125.700
CC 32350931	ALBA ESTER GARCIA CIRO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.572.725	$ 251.700	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.572.725	$ 157.200	2.436	$ 1.572.725	$ 38.400	(CCF24) COMFAMA	$ 1.572.725	$ 62.900	$ 31.500	$ 47.200	$ 0	$ 0	$ 628.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 14/06/2024 | Empresa NI800133887 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE | Planilla Nro: 71149111 | Periodo Cotización: mayo de 2024 | Periodo Servicio: junio de 2024

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 43879736	YONICA CECILIA MARTINEZ VILLEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.660.744	$ 425.800	(EPS024) EPS SANITAS	$ 2.660.744	$ 532.800	2.436	$ 2.660.744	$ 64.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.744	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.063.000
CC 43879816	SILVIA DALINAVA VILLEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.312.321	$ 1.413.200	(EPS010) EPS SURA	$ 8.312.321	$ 1.038.100	3.522	$ 8.312.321	$ 43.400	(CCF04) COMFAMA	$ 8.312.321	$ 332.500	$ 166.300	$ 249.400	$ 0	$ 0	$ 3.243.600
CC 43879909	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00													X				0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.373.412	$ 219.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.373.412	$ 171.700	3.000	$ 1.373.412	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.373.412	$ 55.000	$ 27.500	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 515.300
CC 43879909	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00																	0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 686.706	$ 109.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 686.706	$ 85.900	2.436	$ 686.706	$ 16.800	(CCF04) COMFAMA	$ 686.706	$ 27.500	$ 13.800	$ 20.700	$ 0	$ 0	$ 274.800
CC 70449362	NANDER ALBERTO ATEHORTUA MARTINEZ	01	00											X						0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.093.101	$ 266.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.093.101	$ 222.900	4.353	$ 1.093.101	$ 77.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.093.101	$ 43.800	$ 33.700	$ 53.000	$ 0	$ 0	$ 748.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 12.664.700	$ 9.670.400	$ 1.471.900	$ 3.096.300	$ 1.548.200	$ 2.321.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.272.400	$ 0	$ 34.272.400

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.437.299**

CARDONA MUNERA
APELLIDOS

JHONATAN FABIAN
NOMBRES

JHONATAN CARDONA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1990**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-ENE-2009 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0104900-00158589-M-1020437299-20090605 0012173716A 1 27400681

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



250533-T

JHONATAN FABIAN
CARDONA MUNERA
C.C. 1020437299
RES. INSCRIPCION 1030 DEL 26/11/2018
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258399 278282

Identificador Plástico S.A. 1800172018

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA