ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4894	Fecha:	May.02/2024

2024 05 02 *******187,157.**

**CANELA CENTRAL
******CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	187,157.
No Fact.:	63		
Fecha Fact.:	Abr.22/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413632
		Vr Cheque:	187,157.
Vr Letras:	CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L.		
Observaciones:	EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO, REUNION DE PERSONAL FEBRERO 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	201,250.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	14,093.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	2,013.	RET.SERVICIO	12,080.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	187,157.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			187,157.00
2 5 11 15 01	10,402,602,[illegible]30		187,157.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.009.909	201,250.00
		Total:	201,250.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero

CANELA CENTRAL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:15/05/2024
Hora:16:28:56

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4894

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** May.02/2024
PAGADO A: CANELA CENTRAL **NIT:** 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
187,157.00	14,093.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	63		187,157.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO,REUNION DE PERSONAL FEBRERO 2024

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 2372

FACTURA CREDITO No. FP 63 Fecha: **Abr.22/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **187,157.00**

Dirección: **CALLE 10 NRO 11-07, 05652**

Concepto: **EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO, REUNION DE PERSONAL FEBRERO 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	201,250.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	02	14,093.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		187,157.00

Son: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	BIENESTAR SOCIAL	C24128	D24128	201,250.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
25111501	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ		187,157.00
51080301	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ	201,250.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,013.00
24360502	SERVICIOS 6%		12,080.00

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. FEDC63
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		22/04/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	30/04/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	REFRIGERIOS(REUNION DE PERSONAL (Febrero 25))	Unidad	$8,050	25		$201,250

Moneda: COP
Generado: 2024-04-22 18:34:03-05:00
Validación DIAN: 2024-04-22 18:35:03-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 4aea0310956c61c42ddc5bdc899b45565240577bb4303855c8f1c3a6348ea45f82c3878aefcb5ca1830bdd73c5a1fcf2

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	$201,250
Total	$201,250

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764063014320 de 2023-12-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEDC55 hasta FEDC500 con vigencia hasta 2024-06-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

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

CONTRATO	HSFA052-2024	
VALOR TOTAL	$ 9,936,000.00	
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 Y 15 DIAS	**Disponibilidad Presupuestal:**	128
FECHA INICIACIÓN:	08/03/2024	**Registro Presupuestal:**	128
FECHA TERMINACIÓN:	15/12/2024	**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	2%	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	201,250		EJECUCION DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL - REUNION DE PERSONAL	63
ACTA PAGO No. 2				
ACTA PAGO No. 3				
	$	**%**		
VALOR TOTAL	9,936,000	100%		
VALOR A CANCELAR	201,250	2%		
VALOR EJECUTADO	201,250	2%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	9,734,750	98%		

SUPERVISION APOYO A LA INTERVENTORIA

SUBDGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

FECHA EXPEDICIÓN	22/04/2024

Contrato HSFA052-2024
Fecha del contrato: 08/03/2024 al 15/12/2024

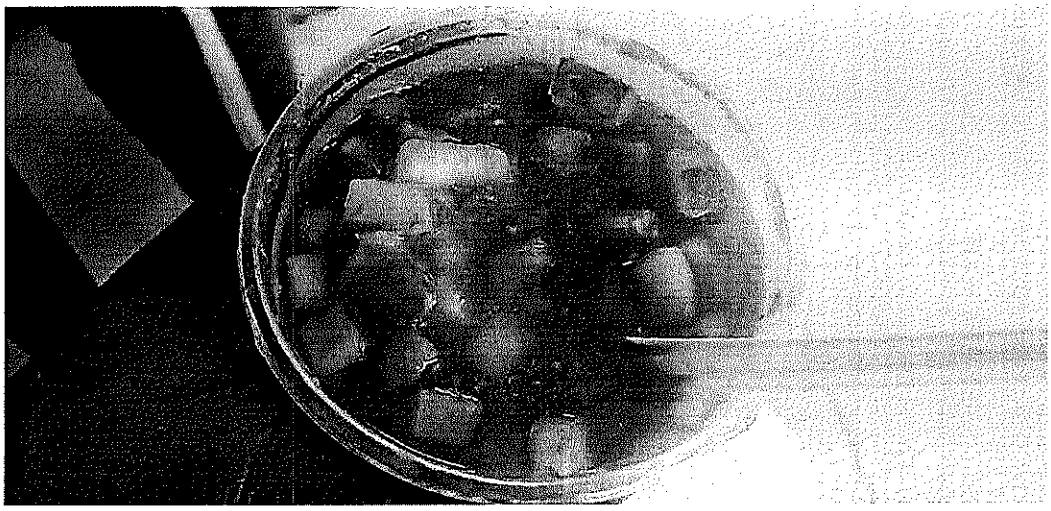
N° de la factura: 63
Fecha de la factura: 22 de abril del 2024

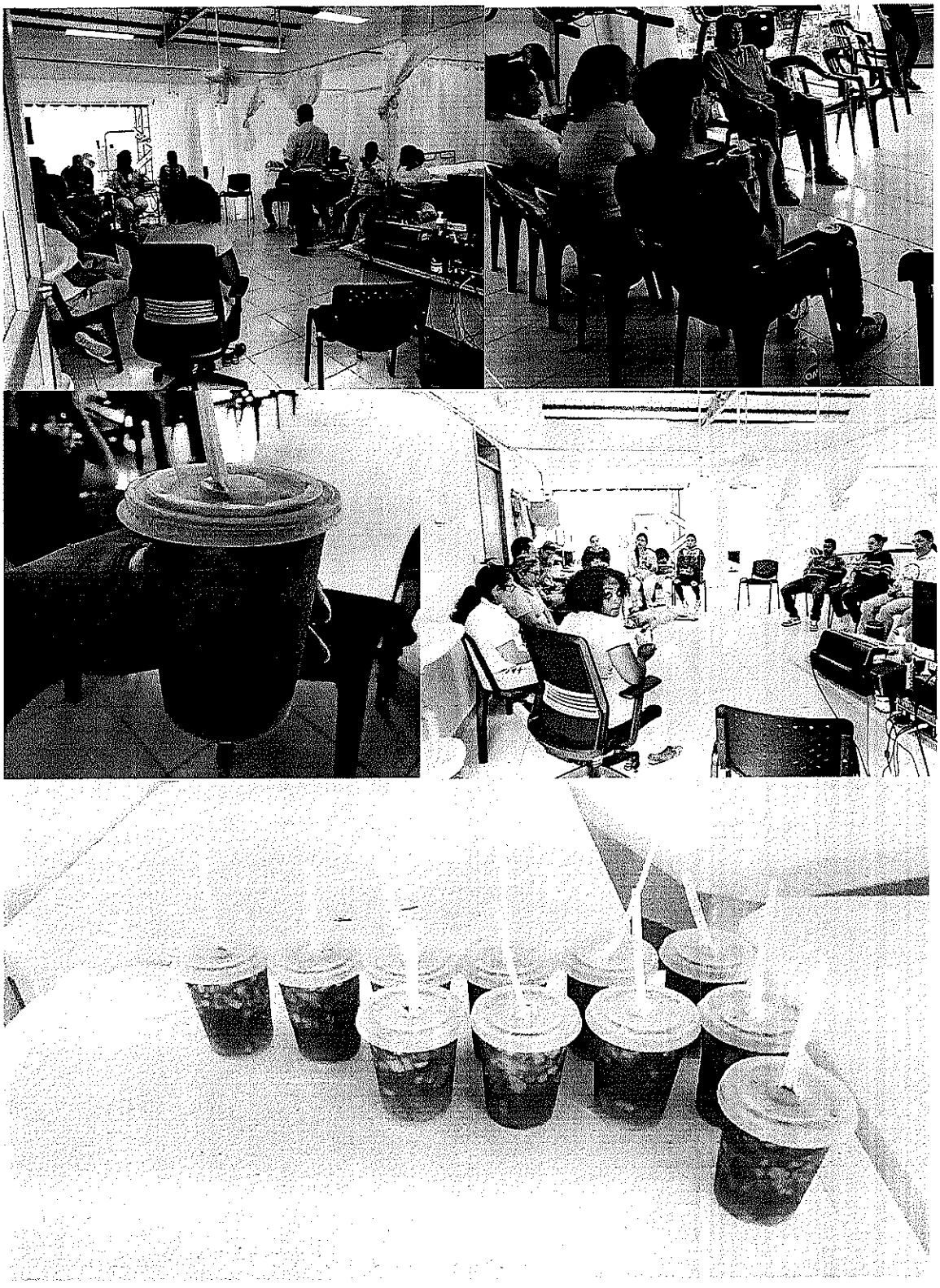
Proveedor: CANELA CENTRAL	**NIT/CC:** 1.040.260.233-0

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

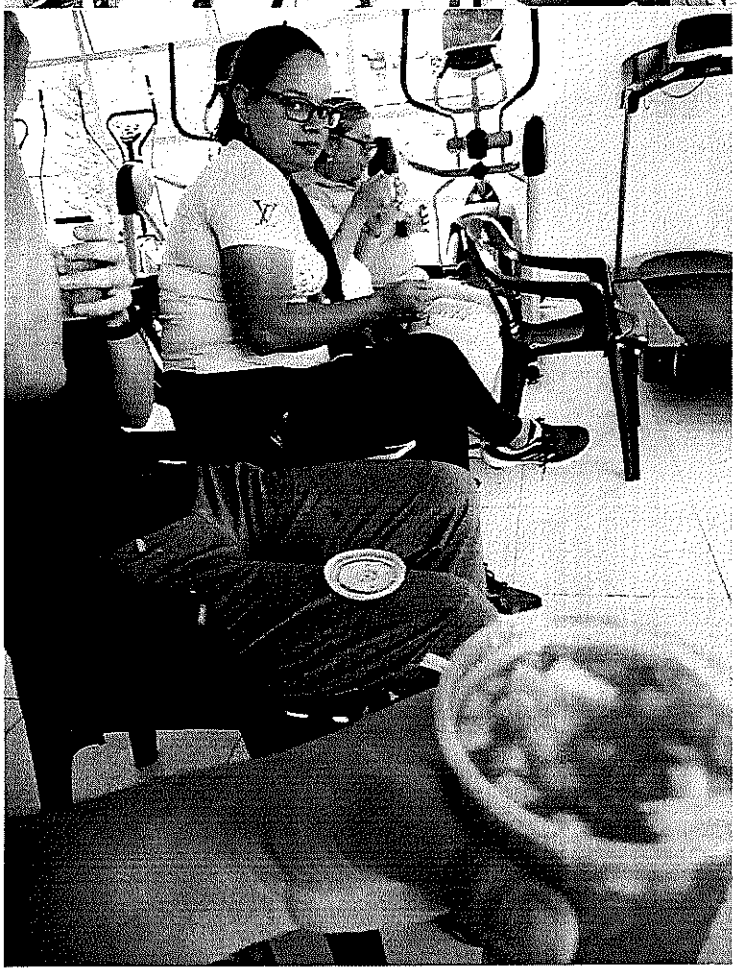
actividad :			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
25 de Febrero ESE Hospital San Francisco 2024	En cumplimiento del plan de Bienestar Social de la ESE Hospital San Francisco de Asís, se realizó actividad para celebrar reunión de personal y Se Suministraron refrigerios.	25	Fotos

Firma del Supervisor y/o Interventor









PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

...ACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
...AZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
...PIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
...ANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
...:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
...ESENTACIÓN:	ÚNICO		
...XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			2330599896	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5081

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
[illegible]	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

NOMBRES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
[illegible]	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

NOMBRES	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
[illegible]	CIA SURAVERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

NOMBRES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**2330600266**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		011736

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: PagoProve05-02
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 06-05-2024 **Hora:** 14:09:17
Fecha de Generación: 06-05-2024

Fecha de envío del pago: 02-05-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-05-2024

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $13,622,875.00	**Valor Registros Procesados:** $13,622,875.00	**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
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	2,900,083.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-05-2024
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	3,757,919.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-05-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,729,390.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,254,105.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	187,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,202,955.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024
02400004989	Ahorros	15431805	LUIS FERNANDO MESA	1,591,266.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024