ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4896	Fecha:	May.02/2024

2024 05 02 *****1,202,955.**

**CANELA CENTRAL
****** UN MILLON DOSCIENTOS**DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	1,202,955.
No Fact.:	64		
Fecha Fact.:	Abr.22/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413634
		Vr Cheque:	1,202,955.
Vr Letras:	UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO, CELEBRACION FECHAS ESPECIALES COMO EL DIA DEL HOMBRE, DIA DE LA MUJER, CUMPLEAÑOS ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL, REUNION DE PERSONAL 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	1,293,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	90,545.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	12,935.	RET.SERVICIO	77,610.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,202,955.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,202,955.00
2 5 11 15 01	10,402,602,330		1,202,955.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.009.909	1,293,500.00
		Total:	1,293,500.00

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:16:37:39

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4896

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

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
1,202,955.00	90,545.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	64		1,202,955.00

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, CELEBRACION FECHAS ESPECIALES COMO EL DIA DEL HOMBRE, DIA DE LA MUJER, CUMPLEAÑOS ENERO, FEBRERO, MARZO

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 2371

FACTURA CREDITO No. FP 64 Fecha: **Abr.22/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **1,202,955.00**

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

Concepto: **APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO, CELEBRACION FECHAS ESPECIALES COMO EL DIA DEL HOMBRE, DIA DE LA MUJER, CUMPLEAÑOS ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL, REUNION DE PERSONAL 2024**

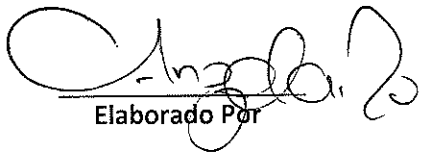
VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,293,500.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	02	90,545.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		1,202,955.00
Son: UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	BIENESTAR SOCIAL	C24128	D24128	1,293,500.00

IMPUTACION CONTABLE

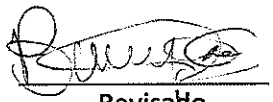
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
25111501	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ		1,202,955.00
51080301	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ	1,293,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		12,935.00
24360502	SERVICIOS 6%		77,610.00



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. FEDC64
No responsable de IVA

SEÑOR(ES) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
DIRECCIÓN CL 9 10 24, Colombia, San Francisco, Antioquia
TELÉFONO 6048323136 **NIT** 800133887-9

FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
22/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO
30/04/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	REFRIGERIOS(REUNION CON EL PERSONAL (Marzo))	Unidad	$8,050	30		$241,500
2	CELEBRACIONES(DETALLES CELEBRACION DIA DE LA MUJER Y DIA DEL HOMBRE)	Unidad	$9,200	40		$368,000
3	CUMPLEAÑOS(CELEBRACION CUMPLEAÑOS DE LOS EMPLEADOS QUE CUMPLIERON EN LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL)	Unidad	$36,000	19		$684,000

Moneda: COP
Generado: 2024-04-22 18:44:21-05:00
Validación DIAN: 2024-04-22 18:45:22-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 403fad75b52f6ace5dc0f056704761fbd27d5a9ecd110f4516ddda1856e5ce9f1684900e4e8743150b5222244b0c655e

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	$1,293,500
Total	$1,293,500

Total de lineas: 3

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° 2	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	15%	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	1,293,500		REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES COMO EL DIA DE LA MUJER, DEL HOMBRE Y CUMPLEAÑOS EN EL MES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO, 2024	64
ACTA PAGO No. 3				
	$	%		
VALOR TOTAL	9,936,000	100%		
VALOR A CANCELAR	1,293,500	13%		
VALOR EJECUTADO	1,494,750	15%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	8,441,250	85%		

SUPERVISION
SUBDGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 22/04/2024

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

N° de la factura: 64
Fecha de la factura: 22 de abril del 2024

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

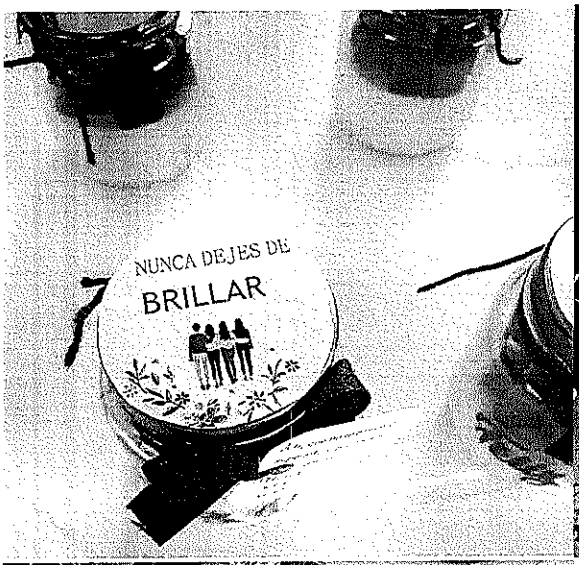
OBJETO: *APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO*

actividad :			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
	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.		Fotos
07 de marzo	Suministro de ponquesitos, brindis y Entrega de detalle a las empleadas de la ESE para celebrar el día de la Mujer.	23	
19 de marzo	Se suministró anchetas para la celebración de fechas especiales como el día del Hombre.	17	
19 de abril	Se Suministraron detalles en celebración de los cumpleañeros del mes de enero, febrero, marzo y abril.	19	
ESE Hospital San Francisco 2024	Se Suministraron refrigerios en reunión de personal.	30	

Firma del Supervisor y/o Interventor






NUNCA DEJES DE
BRILLAR



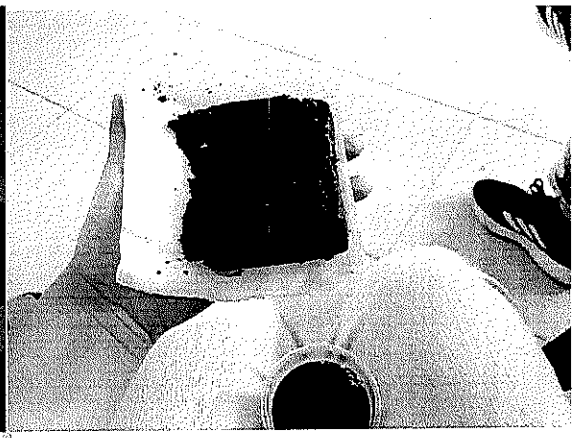

BRILLAR
BRILLAR


A tí, que no te cansas de superarte y que nada te detiene.
FELIZ DIA DE LA MUJER
Feliz Dia

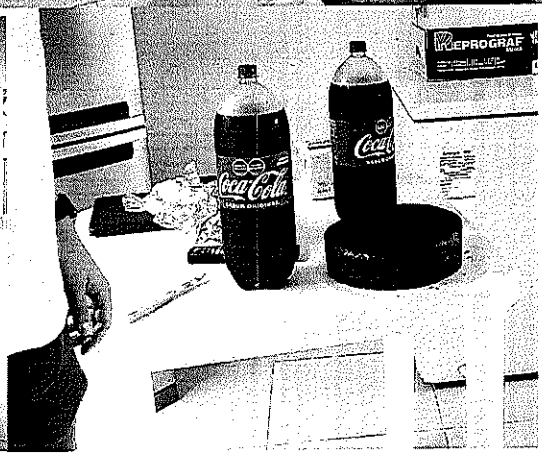




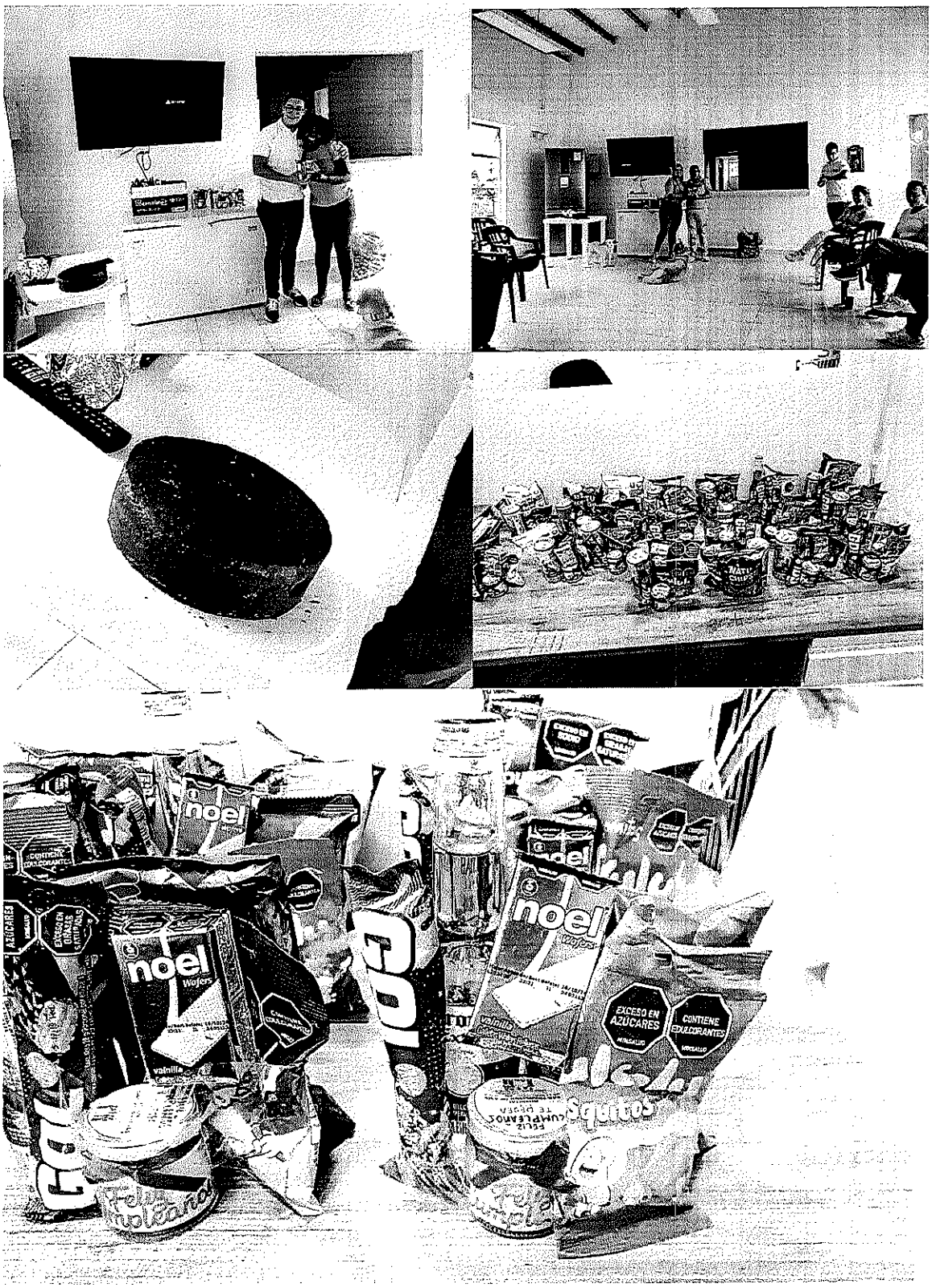





EPROGRAF
Coca-Cola




noel
Wafers
EXCESO EN AZUCARES
CONTIENE EDULCORANTES

Celebracion Hombre

	NOMBRE COMPLETO	DENOMINACION DE LOS CARGOS
1	BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA	SUBGERENTE (ADMINISTRATIVO Y FINANCIE
2	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	MEDICO GENERAL
3	SANTIAGO CAMPOS ORTIZ	PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATO
4	CORDOBA BOTERO JOSE DAVID	ODONTOLOGO
5	ATEHORTUA MARTINEZ NANDIER ALE	CONDUCTOR
6	JUAN PABLO PATIÑO PEREZ	AUXILIAR EN ENFERMERIA
7	JOSE ARNULFO VALENCIA SOTO	CELADOR
8	CARLOS MARIO MENDOZA RUIZ	MEDICO
9	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	MEDICO
10	SANTIAGO MURIEL CALLEJAS	MEDICO
11	GUSTAVO ADOLFO DIAZ DIAZ	ADMINISTRADOR EN SISTEMAS
12	IVAN DARIO ATEHORTUA ATEHORTUA	CELADOR
13	JOSE ISMAEL ZULUAGA PAMPLONA	CONDUCTOR AMBULANCIA
14	FREDY RAFAEL CIRO DUQUE	PSICOLOGO
15	JHONY ALEXANDER GOMEZ RAMIREZ	MENSAJERO
16	ANDRES DAVID HOYOS RENDON	PSICOLOGO
17	VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO	CELADOR

Celebración Mujer

.	NOMBRE COMPLETO	DENOMINACION DE LOS CARGOS
1	SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS	GERENTE
2	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA
3	CUESTA ANDRADE DIANA PAOLA	ENFERMERA
4	SOR MARIA DUQUE PEREZ	TECNICO AREA DE LA SALUD - REGENTE DE
5	DAZA GOMEZ ANGY DANIELA	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (AUXILIARES D
6	GARCIA CIRO EDY ELENA	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (AUXILIARES D
7	NAVA MARTINEZ YULI PATRICIA	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (AUXILIARES D
8	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (AUXILIARES D
9	MARTINEZ VILLEGAS MONICA CECILI	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (AUXILIARES D
10	NAVA MARTINEZ MARCELA	AUXILIAR AREA DE LA SALUD (HIGIENISTA)
11	RAMIREZ CIRO ANGELA PAOLA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
12	ESTEFANIA BOLIVAR SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
13	GARCIA PEREZ GLADIS MARIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
14	GARCIA CIRO AURA ESTER	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
15	LUZ ELENA QUINTERO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
16	PATRICIA MARICELA DAZA AGUDELO	AUXILIAR EN ENFERMERIA
17	MARDORI ROCIO SANCHEZ CIRO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
18	PAOLA ANDREA DAZA TORO	AUXILIAR EN ENFERMERIA
19	YESICA CRISTINA AIZALES CIRO	AUXILIAR EN ENFERMERIA
20	LYZ MARLYN CIRO MEJIA	SALUD OCUPACIONAL
21	EMMA DE JESUS GIRALDO OROZCO	CUIDADORA
22	YENI LUJANA CARO ZULETA	AUX GERONTOLOGIA
23	DORIS MARCELA RINCON GOMEZ	PSICOLOGA

Celebracion cumpleaños

	NOMBRE COMPLETO	MES	DIA
1	GARCIA CIRO EDY ELENA	ABRIL	8
2	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	ABRIL	1
3	LUZ ELENA QUINTERO	ABRIL	10
4	YESICA CRISTINA AIZALES CIRO	ABRIL	3
5	EMMA DE JESUS GIRALDO OROZCO	ABRIL	11
6	SANTIAGO CAMPOS ORTIZ	ENERO	23
7	CUESTA ANDRADE DIANA PAOLA	ENERO	15
8	SOR MARIA DUQUE PEREZ	ENERO	14
9	NAVA MARTINEZ YULI PATRICIA	ENERO	26
10	RAMIREZ CIRO ANGELA PAOLA	ENERO	7
11	GARCIA PEREZ GLADIS MARIA	ENERO	31
12	ATEHORTUA MARTINEZ NANDIER ALBERTO	ENERO	10
13	IVAN DARIO ATEHORTUA ATEHORTUA	ENERO	7
14	NAVA MARTINEZ MARCELA	FEBRERO	2
15	PAOLA ANDREA DAZA TORO	FEBRERO	3
16	DORIS MARCELA RINCON GOMEZ	FEBRERO	25
17	YENI LUJANA CARO ZULETA	MARZO	6
18	ANDRES DAVID HOYOS RENDON	MARZO	20
19	VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO	MARZO	31

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
ZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
CTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
N:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		2330599896	TIPO DE PLANILLA:		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		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	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																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP																
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
	INDEPEND		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

SOI

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 OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero 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**

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:	**2330643399**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5760

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
ÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
IPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
NTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
SENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		2330700139	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		143296

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	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																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 ADRES	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
O QUE NEL XI	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 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