ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4895	Fecha:	May.02/2024

2024 05 02 *****2,729,390.**

**CANELA CENTRAL
****** DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	2,729,390.
No Fact.:	62		
Fecha Fact.:	Abr.22/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413633
		Vr Cheque:	2,729,390.
Vr Letras:	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE MARZO 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	2,858,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	128,610.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	28,580.	RET.HOTEL Y	100,030.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,729,390.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,729,390.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		2,729,390.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.006.02	2,858,000.00
		Total:	2,858,000.00

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:16:34:37

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4895

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

DESCRIPCION							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,729,390.00	128,610.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	62		2,729,390.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONALASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOSESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO D

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 2369

FACTURA CREDITO No. FP 62 Fecha: **Abr.22/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **2,729,390.00**

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

Concepto: **SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE MARZO 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,858,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	09	128,610.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		2,729,390.00
Son: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2418	D2418	2,858,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,729,390.00
73200101	MATERIALES	2,858,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		28,580.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		100,030.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887-9

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

CERTIFICADO DE SUPERVISION
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DE LA ESE- HOSPITAL FRANCISCO DE ASIS
C E R T I F I C A:

Que **CANELA CENTRAL** con NIT 1.040.260.233-0 representada legalmente por **DANIEL ALEXI CIRO DUQUE** Cedula 1.040.260.233 suministro:

- **132**
  Alimentos para dos (2) Médicos Internos: 44 desayunos, 45 almuerzos y 43 cenas Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de marzo del 2024.**

- **5**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de marzo del 2024**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(5)** profesionales de la salud (**40** alimentos suministrados)

- **En pocitos el día**
  -12/03/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

- **En Aquitania el día**
  -13/03/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.
  -14/03/2024 se suministró (5) desayunos y (5) almuerzos.

Según contrato **HSFA 009-2024** y cuyo objeto es: *SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS.*

Es de resaltar que sus funciones y labores fueron realizadas de manera oportuna, pertinente, eficaz, eficiente y con calidad.

Especificaciones detalladas de la alimentación de los hospitalizados:

DIAS DEL MES	# DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	# DE DESAYUNOS	# ALMUERZOS	#DE CENAS
04	1	1	1	1
05	1	1	1	0
		2	**2**	**1**
		Total comidas: 5		

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. FEDC62
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	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION DE LOS ESTUDIANTES EN ROTACION)	Unidad	$14,000	132		$1,848,000
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$14,000	5		$70,000
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y EL CORREGIMIENTO DEL MUNICIPIO)	Unidad	$23,500	40		$940,000

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

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: f378265fb63ab3c9d36de0eba4407ef3f3ed4019d4a94c9640c3a681cdd27c9262bff8312c2ee16391a521327165bfbc

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	$2,858,000
Total	$2,858,000

Total de líneas: 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. - NIT 900 559 088-2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887-9

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

CERTIFICADO DE SUPERVISION
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DE LA ESE- HOSPITAL FRANCISCO DE ASIS
C E R T I F I C A:

Que **CANELA CENTRAL** con NIT 1.040.260.233-0 representada legalmente por **DANIEL ALEXI CIRO DUQUE** Cedula 1.040.260.233 suministro:

- **132**
  Alimentos para dos (2) Médicos Internos: 44 desayunos, 45 almuerzos y 43 cenas Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de marzo del 2024.**

- **5**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de marzo del 2024**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(5)** profesionales de la salud (**40** alimentos suministrados)

- **En pocitos el día**
  -12/03/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

- **En Aquitania el día**
  -13/03/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.
  -14/03/2024 se suministró (5) desayunos y (5) almuerzos.

Según contrato **HSFA 009-2024** y cuyo objeto es: *SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS.*

Es de resaltar que sus funciones y labores fueron realizadas de manera oportuna, pertinente, eficaz, eficiente y con calidad.

Especificaciones detalladas de la alimentación de los hospitalizados:

DIAS DEL MES	# DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	# DE DESAYUNOS	# ALMUERZOS	#DE CENAS
04	1	1	1	1
05	1	1	1	0
		2	**2**	**1**
		Total comidas: 5		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887-9

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

Una vez revisado y emitido el concepto de favorabilidad de la factura de cobro presentada se autoriza el pago.

Se Cancelará la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ML ($ 2.858.000)** según **Factura N° 62.**

San Francisco, 22 de abril del 2024

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero
Supervisor

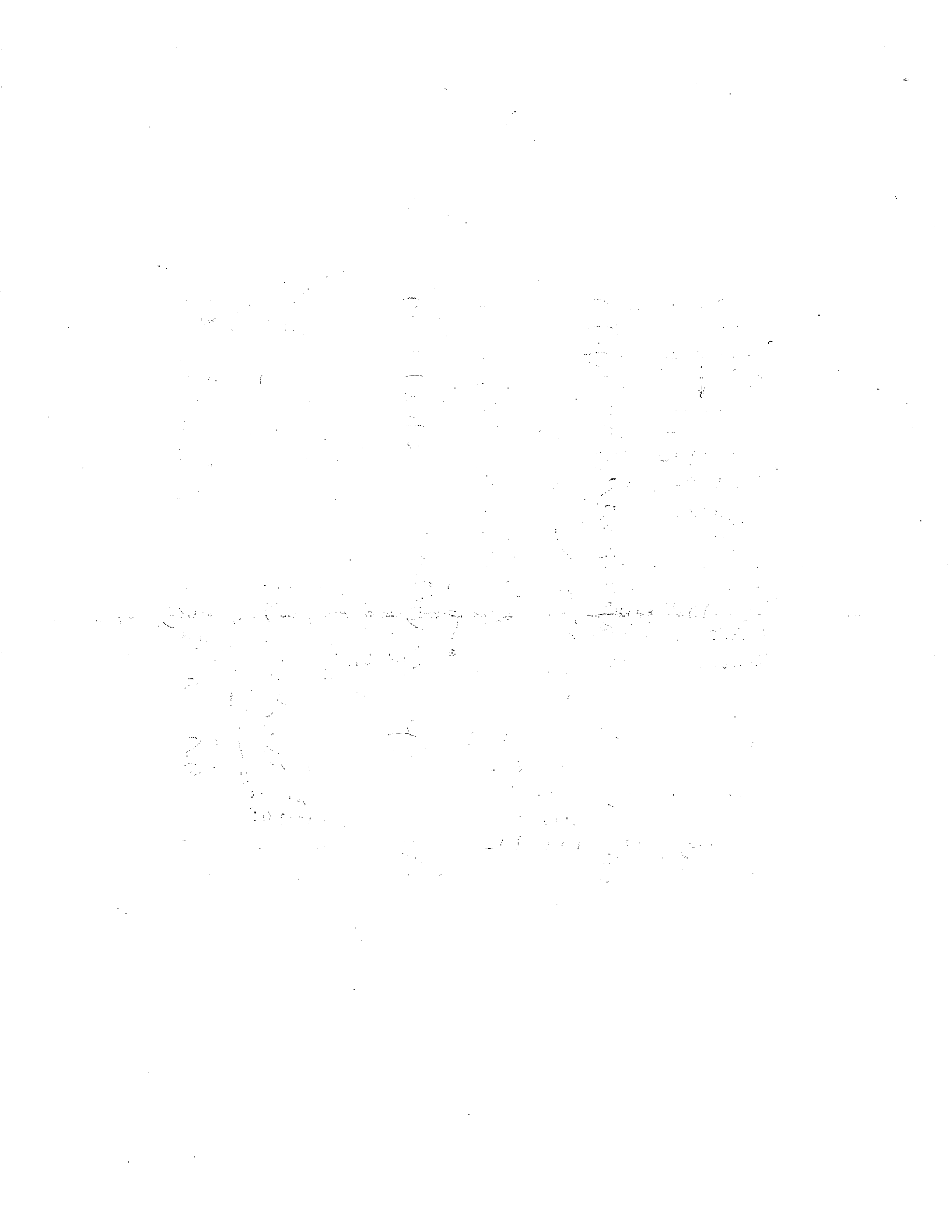
E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Somos una calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800139897-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - SAID ELIAS GUZMAN PAREDES , MEDICO INTERNO
MES DE MARZO DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
2	Said Guzmán	Said Guzman	Said Guzman
3	Said Guzmán	Said Guzman	Said Guzman
4	Said Guzman.	Said Guzman	Said Guzman
5	Said Guzman	Said Guzmán	Said Guzman
6	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
7	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
8	Said Guzman	Said Guzman,	Said Guzman
9	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
10	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
11	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
12	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
13	Said Guzman.	Said Guzman	Said Guzman
14	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
15	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
16	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
17	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
18	Said Guzman.	Said Guzman	Said Guzman.
19	Said Guzman	Said Guzman.	Said Guzman
20	Said Guzman	Said Guzman.	Said Guzman
21	Said Guzman	Said Guzman.	Said Guzman
22	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
23	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

23 23 23 = 69



E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - MARIANA SILVA ECHAVARRIA -MEDICO INTERNO
MES DE MARZO DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
2	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
3	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
4	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
5	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
6	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
7	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
8	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
9	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
10	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
11	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
12			
13	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
14	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
15	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
16	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
17	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
18	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
19	Mariana Silva	Mariana Silva	
20	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
21	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
22	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
23		Mariana Silva	
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

29 62 20 63

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

NIT 800.133.887-9 ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN BRIGADA CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y VEREDA POCITOS

AÑO 2024

FECHA	CANTIDAD			FIRMA
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
12/03/24 Pocitos	X	X	X	
13/03/24 Aquitania	X	X	X	
14/03/24 Aquitania	X	X		
12/03/24 Pocitos	X	X	X	Mariana Silva Echavarría.
13/03/24 Aquitania	X	X	X	
14/03/24 Aquitania	X	X		
12/03/24 Pocitos	X	X	X	
13/03/24 Aquitania	X	X	X	José David Cortés Bolaños.
14/03/24 Aquitania	X	X		
12/03/24 Pocitos	X	X	X	Marcela Nava Martinez
13/03/24 Aquitania	X	X	X	Marcela Nava Martinez
14/03/24 Aquitania	X	X		Martina Marcela Nava
12/03/24 Pocitos	X	X	X	
13/03/24 Aquitania	X	X	X	
14/03/24 Aquitania	X	X		
	15	15	10	= 40

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 04-03-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: carlos alberto cuo agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3451 397

TIPO DE DIETA: libre CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 03-03-24

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 0

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 04-03-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: carlos alberto cuo agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.451 397

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 03-03-24

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA:

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 04-03-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: carlos alberto cira agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3457 397

TIPO DE DIETA: libre CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 03-03-24

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA:

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 5-03- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Alberto Ciro Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3451397

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Ecey

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA:

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 5-03-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Alberto Ciro Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3451397

TIPO DE DIETA: Medicina CUAL? Desayuno Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Ecey

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA:

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

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