07 03 2024 95,484,861.12

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON DOCE CENTAVOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
			7169106	
2024	03	07	No: CE 24-00496	Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 362-00506-8
Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : SGP SALUD PÙBLICA FONDO LOCAL
Benef : E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Nit : 00900066345 - 4

PAGO OP 24-00316, RESERVA PER 08/07 AL 07/08 DE 2024 FAC FEH44631 CD 23-00477, SCD CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. PCCNTR.4933817-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y LA ESE HOSPITAL LOCAL PIEDECUESTA, CUYO OBJETO ES LA EJECUCION DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN TE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA PARA LA VIGENCIA 2023, EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC PARA LA VIGENCIA 2023, EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ANTANDER; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES Y 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	95,484,861.12		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000192320200901O	1007	10,874,461.83	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000212320202009O	1007	13,941,720.86	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000222320202009O	1007	10,939,884.76	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP2319050300023 2320202009	1007	12,229,426.02	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000242320202009O	1007	17,558,569.74	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP2319050300026 2320202009	1007	2,485,886.50	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP2319050300026 2320202009	1007	1,659,334.68	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP2319050300026 2320202009	1007	2,582,469.08	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000262320202009O	1007	16,907,221.21	0.00	95,484,861.12
0917	Proyectos de inversión	24010201	RP23190503000262320202009O	1007	6,305,886.44	0.00	95,484,861.12
0009	Bancafe 362-00506-8 Salud Pública	1110053901			0.00	95,484,861.12	95,484,861.12

SUMAS IGUALES $ **95,484,861.12** **95,484,861.12**

Valor a pagar: $ 95,484,861.12
En letras: NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON DOCE CENTAVOS m/cte.**********

NINIJ

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	03	07	**No: OP 24-00316** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900066345 - 4 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

RESERVA PER 08/07 AL 07/08 DE 2024 FAC FEH44631 CD 23-00477, SCD CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. PCCNTR.4933817-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y LA ESE HOSPITAL LOCAL PIEDECUESTA, CUYO OBJETO ES LA EJECUCION DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN TE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA PARA LA VIGENCIA 2023, EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC PARA LA VIGENCIA 2023, EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ANTANDER; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES Y 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	95,484,861.12	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			10,874,461.83	0.00	95,484,861.12
2	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000192320200901010001	1007	10,874,461.83	0.00	95,484,861.12
3	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000192320200901010001	1007	0.00	10,874,461.83	95,484,861.12
4	Proyectos de inversión	24010201			0.00	10,874,461.83	95,484,861.12
5	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			13,941,720.86	0.00	95,484,861.12
6	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000212320202009010010001	1007	13,941,720.86	0.00	95,484,861.12
7	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000212320202009010010001	1007	0.00	13,941,720.86	95,484,861.12
8	Proyectos de inversión	24010201			0.00	13,941,720.86	95,484,861.12
9	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			10,939,884.76	0.00	95,484,861.12
10	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000222320202009010010001	1007	10,939,884.76	0.00	95,484,861.12
11	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000222320202009010010001	1007	0.00	10,939,884.76	95,484,861.12
12	Proyectos de inversión	24010201			0.00	10,939,884.76	95,484,861.12
13	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			12,229,426.02	0.00	95,484,861.12
14	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP2319050300023 232020200902010001	1007	12,229,426.02	0.00	95,484,861.12
15	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP2319050300023 232020200902010001	1007	0.00	12,229,426.02	95,484,861.12
16	Proyectos de inversión	24010201			0.00	12,229,426.02	95,484,861.12
17	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			17,558,569.74	0.00	95,484,861.12
18	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000242320202009030010001	1007	17,558,569.74	0.00	95,484,861.12
19	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000242320202009030010001	1007	0.00	17,558,569.74	95,484,861.12
20	Proyectos de inversión	24010201			0.00	17,558,569.74	95,484,861.12
21	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			2,485,886.50	0.00	95,484,861.12
22	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP2319050300026 232020200902010101000007		2,485,886.50	0.00	95,484,861.12
23	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP2319050300026 232020200902010101000007		0.00	2,485,886.50	95,484,861.12
24	Proyectos de inversión	24010201			0.00	2,485,886.50	95,484,861.12
25	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			1,659,334.68	0.00	95,484,861.12
26	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP2319050300026 232020200902020101000007		1,659,334.68	0.00	95,484,861.12
27	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP2319050300026 232020200902020101000007		0.00	1,659,334.68	95,484,861.12
28	Proyectos de inversión	24010201			0.00	1,659,334.68	95,484,861.12
29	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			2,582,469.08	0.00	95,484,861.12
30	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP2319050300026 232020200902030101000007		2,582,469.08	0.00	95,484,861.12
31	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP2319050300026 232020200902030101000007		0.00	2,582,469.08	95,484,861.12
32	Proyectos de inversión	24010201			0.00	2,582,469.08	95,484,861.12
33	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			16,907,221.21	0.00	95,484,861.12
34	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000262320202009010010001	1007	16,907,221.21	0.00	95,484,861.12
35	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000262320202009010010001	1007	0.00	16,907,221.21	95,484,861.12
36	Proyectos de inversión	24010201			0.00	16,907,221.21	95,484,861.12
37	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			6,305,886.44	0.00	95,484,861.12
38	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP23190503000262320202009030101000	1007	6,305,886.44	0.00	95,484,861.12
39	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP23190503000262320202009030101000	1007	0.00	6,305,886.44	95,484,861.12
40	Proyectos de inversión	24010201			0.00	6,305,886.44	95,484,861.12
				TOTALES $	**190,969,722.24**	**190,969,722.24**	

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág
	2024	03	07	No: OP 24-00316	Con: 1	2

Beneficiario: NIT: 00900066345 - 4 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

NINIJ

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 2

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA								
C.C. o NIT :	NIT 900066345-4								
VALOR :	$ 95.484.861,12								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCNTR 49338-17	Fecha	08-05-2023
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	
Entrada Almacén		Factura Electrónica	X	Resolución	
RUT		Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 23-00475	No: 23-02130	2.3.1905.0300.021.2.3.2.02.02.009.01.01	1007 1.2.4.2.02 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA	23-02132 $17.558.569,74
23-00476	23-02131	2.3.1905.0300.022.2.3.2.02.02.009.01.01		23-02135 $12.229.426,02
23-00477	23-02133	2.3.1905.0300.024.2.3.2.02.02.009.03.01		23-02131 $10.939.884,76
23-00478	23-02134	2.3.1905.0300.026.2.3.2.02.02.009.01.01		23-02134 $10.874.461,83
23-00479	23-02138	2.3.1905.0300.019.2.3.2.02.009.01.01		23-02130 $13.941.720,86
23-00480	23-02137	2.3.1905.0300.023.2.3.2.02.02.009.02.01		23-02137 $2.582.469,08
23-00481	23-02129	2.3.1905.0300.026.2.3.2.02.02.009.02.02.01.01		23-02133 $16.907.221,21
23-00482	23-02135	2.3.1905.0300.026.2.3.2.02.02.009.03.01.01		23-02129 $6.305.886,44
23-00483	23-02132			23-02438 $2.485.886,50
23-00484	23-02136			23-02136 $1.659.334,68
FECHA 28 / 04 /2023 dd mm aaaa	FECHA 08 / 05 / 2023 dd mm aaaa			

3

		2.3.1905.0300.02 6.2.3.2.02.02.009. 02.03.01.01 2.3.1905.0300.02 6.2.3.2.02.02.009. 02.03.01.01 2.3.1905.0300.02 6.2.3.2.02.02.009. 02.01.01.01		
CDP ADICIONAL **No:** _____ FECHA ___/___/____ dd mm aaaa	**RP ADICIONAL** **No:** _____ FECHA ___/___/____ dd mm aaaa	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**

Periodo a cobrar	**Desde**	**Hasta**	**Acta**		**Parcial**	X	**Cuenta de cobro No.**	**Vigencia**
JULIO - AGOSTO	08/07/2023	07/08/2023	**Informe Supervisión**	X	**Final**		**3**	**2023**

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "***FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER***".

RESPONSABLES:

MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ
Secretaría de Salud

LYDA AMPARO RODRIGUEZ NIÑO
Supervisor del contrato

Nombre
Supervisor de apoyo (N/A)

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
R/L MARIA PATRICIA FIGUEREDO MACIAS
Número Celular 3108809622

NIT: 900066345 - 4 - E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Cra 5 N° 5 - 59 Centro - Piedecuesta
Teléfono: 6650446
facturacion_electronica@hlp.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-26 15:29:21

Versión del reporte: 09.03.2021 08:34

CUFE: 805f426568ec4d9509fd9bfaf1f7cb4fb6a3742f516b837b1ff8e47825bafe33bd13a605c15cb32c8a5258fe92ae0f27

Firma Digital: 4/GaAiAesApMykZsNbZ+ll8q7thP0d0ejzKglBPfj0VTNrEmFrEPcA1qyC8QyJS5dbp5m51phCoac6+J4oP19S6zZ+hT0EIvsSTM5TJ5QfeqPayJB2Mlcy6XdulHdtR0KHU2megX8k3t17R1rX6TLsAvWV+cy4szxWVBeKnMTHZSPR
mnqLs0hGa0zruJ7b2rtg98EPChOQkET50+le5j/uPXuCVTUEdco68Q6yPZI50YX1veRJsYMBD8oxB9D1o5kfQXC/oXhhtaNs9OSI8V3ZM1RoZM/PNCcpAtZHAp6mQPHYgDAPoB5T5Agp3QD9yx+uKfH5yH5tAvAbyzsdNiQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FEH44631

Fecha de vencimiento: 25-11-2023
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: ALCALDIA DE PIEDECUESTA
Nit: 890205383 - 6
Dirección: Carrera. 7 N° 9-43, Alcaldía Municipal
Teléfono: 6650444
Ciudad: piedecuesta

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-26
Contrato Nro: CO1PCCNTR4933817
Modalidad: Capitado
Régimen: Otro

CONCEPTO

AVANCE 3 EJECUCIÓN DE CONTRATO PIC CO1PCCNTR4933817 EN EL PERIODO DEL 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO DE 2023.

Valor a pagar = 95.484.861,12 (Cruce en cuentas vehículos)
Nota crédito = 31.129.909,88

Valor en Letras: CIENTO VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS

Representante Legal

FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA

Aceptado por

COPAGO: 0.00
VALOR A PAGAR: 126,614,771.00

Facturación por Computador autorizado según resolución DIAN Número 18764050828961 del 22 de junio de 2023 desde el 39954 al 50000 Con el prefijo FEH. Esta factura cambiaria de compraventa, se asimila a sus efectos a letra de cambio, Art.621 y 772 y subsiguientes del código de Comercio. A su vencimiento causará las sanciones estipuladas por la ley

Impreso por: DFB Elaborado por: DFB

Representación gráfica

NOTA DE CRÉDITO ELECTRÓNICA NC202400027

8

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

NIT : 900066345-4
Nombre comercial :
Tipo de contribuyente : Persona Jurídica y asimiladas
Dirección : Cra 5 N° 5 - 59 Centro
Régimen contable : No responsable de IVA
País : Colombia
Municipio : PIEDECUESTA (SANTANDER)
Actividad económica principal : 0000
Correo : facturacion_electronica@hlp.gov.co
Tipo responsabilidad : R-99-PN (No responsable)
Teléfono : 6650446

Fecha de Expedicion: 2024-02-22 10:42:03

Firma Digital: m4mD0iartkn3KjgqZ9RkPxkqZ3ffREvXOC7OAogL8mfMW9HjspaWLlk2dXQNAC1Sg16y+2d3bqiwKuPV0AhTrSvuUiiOUr3/uY+HBuCP8diXQzpmwm9qocUcgUWd1iPzFHNQ486rH+2nUL+RDBXfBaMgRvwctR1jLgd/2/ejr19uxGjVTq9PQRa7ivY3NFra3FOp3cktArfqBvuZrEic/Mlf/ejrgvi5ihbVclEwFeJ3Zha2zfBwrPS6ryRO9nBceY5ndIZmXufFLKiC1gpQafFFxmzPF8O4IW4EgrQSiOkHl4hyyxwsgezUeaRhRlupIBpsQPv3mIv4qglzPzq6Sg==

CUDE: 679b1c0dd9e79df83f6dc8781f98261e8883af1d85aa03c11f0c872e5b4530afc58cf2ee03798aa8ee0940d5afa43f04

Fecha de vencimiento : 2024-02-23
Tipo de negociación : Crédito
Tipo de entrega :

Tipo de operación : Nota crédito que referencia una factura electrónica
Medio de pago : Instrumento no definido
Período :

Adquiriente : NIT : 890205383-6

Razón social : ALCALDIA DE PIEDECUESTA

Nombre comercial :
Número documento : 890205383
Departamento : SANTANDER
Tipo de contribuyente : Persona Jurídica y asimiladas
Régimen contable : Impuesto sobre las ventas IVA
Tipo de responsabilidad : R-99-PN (No responsable)

Dirección : Carrera. 7 N° 9-43, Alcaldía Municipal
País : Colombia
Municipio : PIEDECUESTA
Correo : facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Teléfono : 6650444

tos de referencia :

Número referencia : FEH44631

Fecha referencia : 2023-10-26

Detalles de productos

						Cargos o descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	990113_1	ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2023	94	1	31.129.909,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.129.909,88

Totales

Moneda	COP
Tasa de cambio	
Subtotal precio unitario (=)	$0,00
Descuentos detalle (-)	$0,00
Recargos detalle (+)	$0,00
Subtotal base gravable (=)	$0,00
Total impuestos (+)	$0,00
Total mas impuestos (+)	$0,00
Descuento global (-)	$0,00
Recargo global (+)	$0,00
Total a pagar (=)	**$31.129.909,88**

Notas : Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar

3

facturacion_electronica HLP <facturacion_electronica@hlp.gov.co>

900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; FEH44631; 01; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;

1 mensaje

Factura Electronica <eim@delfineco.com> 26 de octubre de 2023, 15:29
Responder a: facturacion_electronica@hlp.gov.co
Para: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Cc: facturacion_electronica@hlp.gov.co

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Factura electrónica de venta N° FEH44631

Hola, **ALCALDIA DE PIEDECUESTA** adjunto realizamos envío de la siguiente documentación:

- Archivo Zip en donde encontrará: Representación Gráfica de la Factura electrónica de venta N° FEH44631 y su correspondiente XML.

Gracias, ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

© 2023 ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA. All rights reserved.

ad0900066345000230000030f5.zip
22K

6

Coordinador Facturacion ESEHLP <cfacturacion@hlp.gov.co>

RE: 900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; FEH44631; 01; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;

1 mensaje

facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Para: "cfacturacion@hlp.gov.co" <cfacturacion@hlp.gov.co>

De: facturacionelectronica
Enviado el: Thursday, October 26, 2023 3:45 PM
Para: secretariadesalud <secretariadesalud@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: RV: 900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; FEH44631; 01; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;

Buenas tardes,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable, de la factura de venta **No. FEH44631** de **ESE HOSPITAL LOCAL DE I**

Agradezco confirmar por parte de la Secretaria de Salud la aceptación de la factura para finalizar el proceso, y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

NATALIA MARIA AYALA MARTINEZ
Contadora CPS - Área Contable
facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Tel: 66650444

PIEDECUESTA Una ciudad para la gente | Secretaría de Hacienda | Cuidemos el Medio Ambiente Reduce - Reusa - Recicla

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada, si usted no es el destinatario, por favor hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
a349e90ffa322e401637be751915d714312c61fc763cdf520fb721beec1e6147f06b0f26fafbc5aa3251b8752b0c6b30

Fecha de emisión de la fact

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900066345
Nombre: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890205383
Nombre: ALCALDIA DE PIEDECUESTA

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación

7

De: Factura Electronica <eim@delfineco.com>
Enviado el: Thursday, October 26, 2023 3:29 PM
Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
CC: facturacion_electronica@hlp.gov.co
Asunto: 900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; FEH44631; 01; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Factura electrónica de venta N° FEH44631

Hola, **ALCALDIA DE PIEDECUESTA** adjunto realizamos envío de la siguiente documentación:

- Archivo Zip en donde encontrará: Representación Gráfica de la Factura electrónica de venta N° FEH44631 y su correspondiente XML.

Gracias, ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

© 2023 ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA. All rights reserved.

9

facturacion_electronica HLP <facturacion_electronica@hlp.gov.co>

900066345; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA; NC202400027; 91; ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA;
2 mensajes

Factura Electronica <eim@delfineco.com>
Responder a: facturacion_electronica@hlp.gov.co
Para: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Cc: facturacion_electronica@hlp.gov.co

22 de febrero de 2024, 10:42

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Nota de crédito electrónica N° NC202400027

Hola, **ALCALDIA DE PIEDECUESTA** adjunto realizamos envío de la siguiente documentación:

- Archivo Zip en donde encontrará: Representación Gráfica de la Nota de crédito electrónica N° NC202400027 y su correspondiente XML.

Gracias, ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

© 2024 ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA. All rights reserved.

ad0900066345000240000006d7.zip
22K

facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Para: "facturacion_electronica@hlp.gov.co" <facturacion_electronica@hlp.gov.co>, secretariadesalud <secretariadesalud@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>

22 de febrero de 2

Buenas Tardes,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la nota de contabilidad recibida **N. NC202400027** de **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA.**

Agradezco confirmar por parte de la **Secretaria de Salud** la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

Anyi Carolina Ojeda Rojas
Ops – Contadora área Contable

Oscar Javier
Santos Galvis
Alcalde de Piedecuesta

SECRETARIA DE HACIENDA

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada; si usted no es el destinatario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales.

DIAN

CUFE:
679b1c0dd9e79df83f6dc8781f98261e8883af1d85aa03c11f0c872e5b4530afc58cf2ee03798aa8ee0940d5afa43f04

Nota de crédito electrón
Serie:
Folio: 202400
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 22-02-2
Descargar P

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900066345
Nombre: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890205383
Nombre: ALCALDIA DE PIEDECUESTA

CONCEPTO DE CORRECCIÓN
Código: 4
Descripción: Ajuste de precio

TOTALES E IMPUES
IVA
Total: $31,129

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Legítimo Tenedor actual: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

[El texto citado está oculto]

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**, Identificada con NIT. 900.066.345-4, y en cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado los procedimientos de revisión para la verificación en la liquidación y pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de FEBRERO - MARZO de 2024, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago ha cumplido con dicha obligación, las cuales se encuentran debidamente soportadas con documentos internos y externos que respaldan sus registros.

Expedida en Piedecuesta, a los veintinueve (29) días del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
REVISOR FISCAL
TP: 93071-T
Celular: 312-3682725

aportes en línea

Planilla Resumen

12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	17363962	9453003130	E	2023/07/13	2023/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,437,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
1	CC	1102354124	CASTRO DIEGO		23100 1	30	$1,857,062	$297,200	EPS005	30	$1,857,062	$232,200	CCF40	30	$1,857,062	$74,300	14-23	30	$1,857,062	2.436%	$45,300	30	$1,857,062	$93,000	No	$742,000
2	CC	40029079	FIGUEREDO MARIA		25-14	30	$8,263,372	$1,405,000	EPS005	30	$8,263,372	$1,033,000	CCF40	30	$8,263,372	$330,600	14-23	30	$8,263,372	2.436%	$201,300	30	$8,263,372	$413,300	No	$3,383,200
3	CC	1065610321	MACHADO MELISA		23100 1	30	$3,792,540	$606,900	EPS005	30	$3,792,540	$474,100	CCF40	30	$3,792,540	$151,800	14-23	30	$3,792,540	2.436%	$92,400	30	$3,792,540	$189,700	No	$1,514,900
4	CC	1102366925	OSORIO ROSA		23100 1	30	$3,500,807	$560,200	EPS037	30	$3,500,807	$437,700	CCF40	30	$3,500,807	$140,100	14-23	30	$3,500,807	2.436%	$85,300	30	$3,500,807	$175,200	No	$1,398,500
5	CC	1102365778	PINZON MONICA		25-14	30	$3,500,807	$560,200	EPS005	30	$3,500,807	$437,700	CCF40	30	$3,500,807	$140,100	14-23	30	$3,500,807	2.436%	$85,300	30	$3,500,807	$175,200	No	$1,398,500
Total			**Afiliados(5)**				$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	17363962	9453003130	E	2023/07/13	2023/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,437,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,429,500	$0	$0	$3,429,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,464,300	$0	$0	$1,464,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,965,200	$0	$0	$1,965,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$509,600	$0	$0	$509,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$509,600	$0	$0	$509,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$836,900	$0	$0	$836,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$836,900	$0	$0	$836,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,614,700	$0	$0	$2,614,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$437,700	$0	$0	$437,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,177,000	$0	$0	$2,177,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$627,800	$0	$0	$627,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$627,800	$0	$0	$627,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$418,600	$0	$0	$418,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$418,600	$0	$0	$418,600
TOTAL				5	$8,437,100	$0	$0	$8,437,100

2023/06/30 08:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	81070354	9454593837	E	2023/08/11	2023/08/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,437,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100
1	CC	1102354124	CASTRO DIEGO		23100 1	30	$1,857,062	$297,200	EPS005	30	$1,857,062	$232,200	CCF40	30	$1,857,062	$74,300	14-23	30	$1,857,062	2.436%	$45,300	30	$1,857,062	$93,000	No	$742,000
2	CC	40029079	FIGUEREDO MARIA		25-14	30	$8,263,372	$1,405,000	EPS005	30	$8,263,372	$1,033,000	CCF40	30	$8,263,372	$330,600	14-23	30	$8,263,372	2.436%	$201,300	30	$8,263,372	$413,300	No	$3,383,200
3	CC	1065610321	MACHADO MELISA		23100 1	30	$3,792,540	$606,900	EPS005	30	$3,792,540	$474,100	CCF40	30	$3,792,540	$151,800	14-23	30	$3,792,540	2.436%	$92,400	30	$3,792,540	$189,700	No	$1,514,900
4	CC	1102366925	OSORIO ROSA		23100 1	30	$3,500,807	$560,200	EPS037	30	$3,500,807	$437,700	CCF40	30	$3,500,807	$140,100	14-23	30	$3,500,807	2.436%	$85,300	30	$3,500,807	$175,200	No	$1,398,500
5	CC	1102365778	PINZON MONICA		25-14	30	$3,500,807	$560,200	EPS005	30	$3,500,807	$437,700	CCF40	30	$3,500,807	$140,100	14-23	30	$3,500,807	2.436%	$85,300	30	$3,500,807	$175,200	No	$1,398,500
Total			**Afiliados(5)**				$20,914,588	$3,429,500			$20,914,588	$2,614,700			$20,914,588	$836,900			$20,914,588		$509,600		$20,914,588	$1,046,400		$8,437,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	81070354	9454593837	E	2023/08/11	2023/08/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,437,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,429,500	$0	$0	$3,429,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,464,300	$0	$0	$1,464,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,965,200	$0	$0	$1,965,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$509,600	$0	$0	$509,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$509,600	$0	$0	$509,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$836,900	$0	$0	$836,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$836,900	$0	$0	$836,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,614,700	$0	$0	$2,614,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$437,700	$0	$0	$437,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,177,000	$0	$0	$2,177,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$627,800	$0	$0	$627,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$627,800	$0	$0	$627,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$418,600	$0	$0	$418,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$418,600	$0	$0	$418,600
TOTAL				5	$8,437,100	$0	$0	$8,437,100

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	141869836	9455967734	E	2023/09/12	2023/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,528,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: 2,436(5 Afiliados)																																		
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER(5 Afiliados)																																		
1	CC	1102354124	CASTRO GOMEZ DIEGO ARMANDO	Dependiente	0	No	No										X	2023/08/01		X														
2	CC	40029079	FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No										X	2023/08/01		X														
3	CC	1065610321	MACHADO REYES MELISA ANDREA	Dependiente	0	No	No										X	2023/08/01		X														
4	CC	1102366925	OSORIO GOMEZ ROSA MAYERLY	Dependiente	0	No	No										X	2023/08/01		X														
5	CC	1102365778	PINZON RODRIGUEZ MONICA ALEJANDRA	Dependiente	0	No	No										X	2023/08/01		X														
Total	Afiliados(5)																																	

PLANILLA PAGADA

2023/09/05 08:44 a.m.

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$5,600,100						$4,140,100	
																				$5,600,100						$4,140,100	
																				$5,600,100						$4,140,100	
						$2,128,564	No	Fijo	COLFONDOS	30	$3,057,095	16%	SIN RIESGO	$489,200	$0	$0	$0	$0	$0	$489,200		SANITAS	30	$3,057,095	12.5%	$382,200	
						$9,471,477	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$13,911,262	16%	SIN RIESGO	$2,225,900	$0	$0	$69,600	$69,600	$0	$2,365,100		SANITAS	30	$13,911,262	12.5%	$1,739,000	
						$4,347,009	No	Fijo	COLFONDOS	30	$5,674,398	16%	SIN RIESGO	$908,000	$0	$0	$28,400	$28,400	$0	$964,800		SANITAS	30	$5,674,398	12.5%	$709,300	
						$4,012,625	No	Fijo	COLFONDOS	30	$5,237,907	16%	SIN RIESGO	$838,100	$0	$0	$26,200	$26,200	$0	$890,500		NUEVA E.P.S.	30	$5,237,907	12.5%	$654,800	
						$4,012,625	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,237,907	16%	SIN RIESGO	$838,100	$0	$0	$26,200	$26,200	$0	$890,500		SANITAS	30	$5,237,907	12.5%	$654,800	
																				$5,600,100						$4,140,100	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$4,140,100						$1,325,000						$806,900				$662,600		$993,900		$0		$0	
	$4,140,100						$1,325,000						$806,900				$662,600		$993,900		$0		$0	
	$4,140,100						$1,325,000						$806,900				$662,600		$993,900		$0		$0	
$0	$382,200		COMFENALCO SANTANDER	30	$3,057,095	4%	$122,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,057,095	2.436%	3	$74,500	30	$3,057,095	2%	$61,200	3%	$91,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,739,000		COMFENALCO SANTANDER	30	$13,911,262	4%	$556,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$13,911,262	2.436%	3	$338,900	30	$13,911,262	2%	$278,300	3%	$417,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$709,300		COMFENALCO SANTANDER	30	$5,674,398	4%	$227,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,674,398	2.436%	3	$138,300	30	$5,674,398	2%	$113,500	3%	$170,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$654,800		COMFENALCO SANTANDER	30	$5,237,907	4%	$209,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,237,907	2.436%	3	$127,600	30	$5,237,907	2%	$104,800	3%	$157,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$654,800		COMFENALCO SANTANDER	30	$5,237,907	4%	$209,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,237,907	2.436%	3	$127,600	30	$5,237,907	2%	$104,800	3%	$157,200	0%	$0	0%	$0	No
	$4,140,100						$1,325,000						$806,900				$662,600		$993,900		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

17

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	141869836	9455967734	E	2023/09/12	2023/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,528,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$5,600,100	$0	$0	$5,600,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$2,344,500	$0	$0	$2,344,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$3,255,600	$0	$0	$3,255,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$806,900	$0	$0	$806,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$806,900	$0	$0	$806,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,325,000	$0	$0	$1,325,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$1,325,000	$0	$0	$1,325,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$4,140,100	$0	$0	$4,140,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$654,800	$0	$0	$654,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$3,485,300	$0	$0	$3,485,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$993,900	$0	$0	$993,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$993,900	$0	$0	$993,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$662,600	$0	$0	$662,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$662,600	$0	$0	$662,600
TOTAL				5	$13,528,600	$0	$0	$13,528,600

18

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1CD3A94F85E0118F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91075120 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 93071-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

19

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **91075120**



MARTINEZ OVALLE
APELLIDOS

PEDRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1975**

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

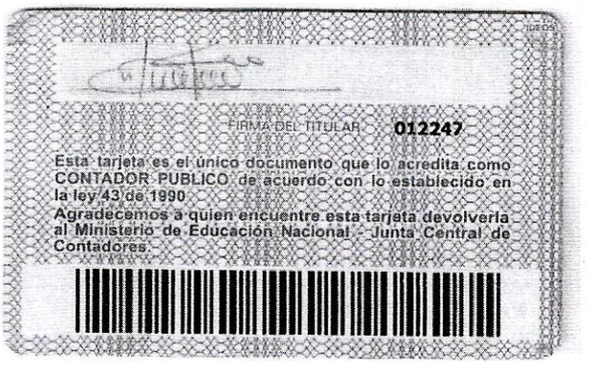
09-AGO-1993 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2718100-59083104-M-0091075120-20000908 **04138** 00250A 02 080443543



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
93071-T
PEDRO ANTONIO
MARTINEZ OVALLE
C.C. 91075120
RESOLUCION INSCRIPCION 74 FECHA 2003/06/06
UNIVERSIDAD F. U. COOP. DE SAN GIL
PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS
101494



FIRMA DEL TITULAR 012247
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

21

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867638684

(415)7707212489984(8020) 000001486763868 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 6 3 4 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
E.S.E.HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal
CR 5 5 59

42. Correo electrónico gerencia@hlp.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 5 0 4 4 6	3 1 7 5 1 1 3 5 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 6 0 1 2 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 14 16 42 48 52

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 27 / 13 : 41: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 27-01-2023 08:01:34AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

22

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867638684

(415)7707212489984(8020) 000001486763868 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 6 3 4 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	0 8
72. Número	0 0 0 1 9	3 6 0 2
73. Fecha	2 0 0 6 0 1 2 5	2 0 1 6 0 3 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 1 2 5	2 0 1 6 0 3 3 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 6 0 1 2 5
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867638684

(415)7707212489984(8020) **000001486763868 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 6 3 4 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 0 2 9 0 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FIGUEREDO	MACIAS	MARIA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867638684

(415)7707212489984(8020) 000001486763868 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 6 3 4 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 0 7 5 1 2 0		9 3 0 7 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MARTINEZ	OVALLE	PEDRO	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2022 07 01

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 8 1 9 5 3 3		7 3 1 4

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
HERNANDEZ	BUENO	HERMES	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2013 06 26

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 9 5 0 2 8		2 4 5 0 4 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RONDON	PEÑA	KATHERINE	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2022 01 01

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

25

DAVIVIENDA

CERTIFICA

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC con Nit 900.066.345 4 se encuentra vinculado mediante la cuenta de ahorros

Cuenta Ahorros : 0483 0006 7419
Fecha Apertura : 18 / 06 / 2018
Vigencia : Activa

Bucaramanga, Junio 30 de 2023

Cordialmente,

GLORIA AMPARO PLATA MUÑOZ
Gerente de Relación Corporativa
Banca de Gobierno

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1098705315	452		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	774087001	BBVA	$ 2.260.660,00	Pago Exitoso	

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

jueves 7 de marzo de 2024

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	496 495	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000362005068	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	7169106	Fecha de Creación	07/03/2024
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	07/03/2024	Hora de Pago	12:03
Total de Registros	3	Monto Total	$ 283.273.156,83
Registros Ingresados	3	Monto Ingresado	$ 283.273.156,83
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	3	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 283.273.156,83	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 283.273.156,83		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9000663454	495		Cuenta de Ahorros	048300067419	DAVIVIENDA	$ 106.605.235,09	Pago Exitoso	
9000663454	496		Cuenta de Ahorros	048300067419	DAVIVIENDA	$ 95.484.861,12	Pago Exitoso	
9000663454	494		Cuenta de Ahorros	048300067419	DAVIVIENDA	$ 81.183.060,62	Pago Exitoso	

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial