**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**
Nit: 890.980.003-5

Numero Oficio De Envió: **RAD 8162**

SONSON-ANTIOQUIA, Dic.12/2024.

Señores
**MUNICIPIO DE SONSON**

Asunto: **Envió de Facturas para su Radicación**.

De manera atenta anexo las Facturas, en el presente cuadro:

| Tipo | Numero | Fecha Factura | Vr. Factura |
|---|---|---|---|
| FEH | 151851 | Dic.12/2024 | 55,693,886.00 |
| | | **Total:** | **55,693,886.00** |

Cualquier información adicional a lo presente, comunicarse con el grupo de Cartera.

Cordialmente.

**RESPONSABLE**

ALCALDIA DE SONSON
SECRETARIA DE SALUD
Recibido
12/12/2024.

Elaboro:YLVO Imprime: YLVO
Fecha Sistema:12/12/2024
Hora:7:14:22

# E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

**SONSON - ANTIOQUIA**

**NIT. 890980003-5**

**Dirección. CALLE 16 No 7-151**

**Teléfonos. 8695050**

**Email.**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**No.** **FEH151851**

CUFE:697c04a04ff5e9f27672ed0a204cdd7117d59fb3 1afa53f904b80b5f45bef083995449fb17842f3805ccb5 4a0b14517b

**Autorización No: 18764079267061 de 2024/09/10 Prefij:FEH No:140717 188717. Vigencia hasta 2025/09/10**

| DATOS DE LA ENTIDAD: | |
|---|---|
| **Cliente:** | MUNICIPIO DE SONSON |
| **Cédula de Ciudadanía:** | 890980357 |
| **Dirección:** | PLAZA PRINCIPAL |
| **Teléfono:** | 8694444 |
| **Ciudad:** | SONSON |
| **Email:** | salud@sonson-antioquia.com.co |

| DATOS DEL PACIENTE: | |
|---|---|
| **Nombre:** | |
| **ID:** | |
| **No. Historia:** | 0 |
| **Teléfono:** | |
| **Dirección:** | |
| **Fecha Nacimiento:** | |
| **Regimen:** | |

| Fecha Ingreso: | N. Autorizacion | No. Poliza | Orden de Serv. o Sub Factura | Medico | Especialidad |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Egreso: 0** | | | | | |

| FECHA FACTURA: | FECHA VENCIMIENTO: | FORMA DE PAGO: | MEDIO DE PAGO: |
|---|---|---|---|
| 2024/12/12 | 2025/01/12 | Crédito Plazo 30 | Acuerdo mutuo |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 9999 | CI-008-2024 PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN -ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019, DE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024. | 1 | UNIDAD | $55,693,886 | $55,693,886 |

**VALORES EN LETRA: CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS**

OBSERVACIONES:
CI-008-2024 PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN -ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019, DE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024.

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | $55,693,886.00 |
| **Copagos** | $0.00 |
| **C/Moderadoras** | $0.00 |
| **Descuento** | $0.00 |
| **IVA** | $0.00 |
| **TOTAL** | **$55,693,886.00** |

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

**Apreciado cliente este documento no es endosable**

**Fecha de recibido:**

**Nombre:**

**Identificacion:**

**Firma:**

**RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890980003 | 5 | E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON | A - 200 O MAS COTIZANTES | PENSIONADOS | CALLE 16 # 7-151 | SONSON-ANTIOQUIA | 8695050 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1094989365 | 9478395053 | P | 2024/12/03 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $260,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 5 | $260,000 | $0 | $0 | $260,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $156,000 | $0 | $0 | $156,000 |
| SAVIA SALUD | EPS040 | 900,604,350 | 0 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| TOTAL | | | | 5 | $260,000 | $0 | $0 | $260,000 |

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890980003 | 5 | E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON - ANTIOQUIA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEMPORALES | CALLE 16 # 7-151 | SONSON-ANTIOQUIA | 8695050 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1095015050 | 9478392551 | E | 2024/12/03 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $118,775,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 105 | $48,521,600 | $0 | $0 | $48,521,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 6 | $2,587,100 | $0 | $0 | $2,587,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 23 | $16,064,300 | $0 | $0 | $16,064,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 59 | $24,392,800 | $0 | $0 | $24,392,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 17 | $5,477,400 | $0 | $0 | $5,477,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 105 | $7,405,400 | $0 | $0 | $7,405,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 105 | $7,405,400 | $0 | $0 | $7,405,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 105 | $11,621,200 | $0 | $0 | $11,621,200 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 105 | $11,621,200 | $0 | $0 | $11,621,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 105 | $36,699,600 | $0 | $0 | $36,699,600 |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $1,153,700 | $0 | $0 | $1,153,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 37 | $18,118,800 | $0 | $0 | $18,118,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 53 | $13,832,700 | $0 | $0 | $13,832,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $678,800 | $0 | $0 | $678,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $350,000 | $0 | $0 | $350,000 |
| SAVIA SALUD | EPS040 | 900,604,350 | 0 | 12 | $2,565,600 | $0 | $0 | $2,565,600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 105 | $8,716,600 | $0 | $0 | $8,716,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 105 | $8,716,600 | $0 | $0 | $8,716,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 105 | $5,811,500 | $0 | $0 | $5,811,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 105 | $5,811,500 | $0 | $0 | $5,811,500 |
| TOTAL | | | | 105 | $118,775,900 | $0 | $0 | $118,775,900 |

PLANILLA PAGADA



2024/12/03 09:23 AM

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890980003 | 5 | ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | VINCULADOS | calle 16 # 7-151 | SONSON-ANTIOQUIA | 8695050 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1094972302 | 9478391623 | E | 2024/12/03 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $51,929,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 36 | $21,132,700 | $0 | $0 | $21,132,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | $1,974,000 | $0 | $0 | $1,974,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 17 | $7,638,000 | $0 | $0 | $7,638,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 11 | $6,368,500 | $0 | $0 | $6,368,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 5 | $5,152,200 | $0 | $0 | $5,152,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $3,212,200 | $0 | $0 | $3,212,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 36 | $3,212,200 | $0 | $0 | $3,212,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $5,091,600 | $0 | $0 | $5,091,600 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 36 | $5,091,600 | $0 | $0 | $5,091,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 36 | $16,127,800 | $0 | $0 | $16,127,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 6 | $4,308,700 | $0 | $0 | $4,308,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 30 | $11,819,100 | $0 | $0 | $11,819,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $3,819,200 | $0 | $0 | $3,819,200 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 36 | $3,819,200 | $0 | $0 | $3,819,200 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $2,546,400 | $0 | $0 | $2,546,400 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 36 | $2,546,400 | $0 | $0 | $2,546,400 |
| TOTAL | | | | 36 | $51,929,900 | $0 | $0 | $51,929,900 |



2024/12/03 09:12 AM

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
** ANEXO POR ENTIDAD POBLACION EXTRANJERA *
Movimiento desde: Noviembre 01 de 2024 Hasta: Noviembre 30 de 2024

Pag. 1 Mi,rcoles, Dic.11/2024 10:19:43AM XENCO:fi-m01 Preconfigurado:hsjd14

| Documento | ( Fch-Dcto Do | Nombre del Cliente | Valor Movimiento | Vr.Usuario | Vr.Entidad | C. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| V010000220588 | Nov.03/2024 | BAZ PINZON RICARDO | 196,860.00 | | 196,860.00 | 730 |
| V010000220644 | Nov.05/2024 | RANGEL EYILDA COROMOTO | 107,829.00 | | 107,829.00 | 730 |
| V010000220731 | Nov.07/2024 | MENDEZ BRITO NILDA DEL VALLE | 101,539.00 | | 101,539.00 | 730 |
| V010000220760 | Nov.08/2024 | MENDEZ BRITO NILDA DEL VALLE | 97,780.00 | | 97,780.00 | 730 |
| V010000220819 | Nov.10/2024 | GARCIA MEDINA EUKARY CAROLINA | 116,220.00 | | 116,220.00 | 730 |
| V010000220876 | Nov.12/2024 | CARMONA BLANCO JORGELIS DEL VALLE | 141,880.00 | | 141,880.00 | 730 |
| V010000220960 | Nov.16/2024 | PEREZ ABREU YULIANNI MARINA | 123,490.00 | | 123,490.00 | 730 |
| V010000221018 | Nov.18/2024 | ROMERO GONZALEZ ROSSANNA DE LOS ANGELES | 164,880.00 | | 164,880.00 | 730 |
| V010000221023 | Nov.18/2024 | ROMERO GONZALEZ ROSSANNA DE LOS ANGELES | 21,700.00 | | 21,700.00 | 730 |
| V010000221071 | Nov.20/2024 | SUAREZ SUAREZ KLEIBER ONOFRE | 117,040.00 | | 117,040.00 | 730 |
| V010000221150 | Nov.23/2024 | MENDES ROJAS YONGUAR | 159,650.00 | | 159,650.00 | 730 |
| V010000221176 | Nov.25/2024 | MANZANILLA PEREZ LINDA DEL VALLE | 2,950,160.00 | | 2,950,160.00 | 730 |
| V010000221185 | Nov.25/2024 | HERNANDEZ QUIJADA YUCLEYKA ANAYS | 308,090.00 | | 308,090.00 | 730 |
| V010000221207 | Nov.26/2024 | HERNANDEZ QUIJADA YUCLEYKA ANAYS | 21,700.00 | | 21,700.00 | 730 |
| V200001111409 | Nov.01/2024 | LEAL YANEZ JHOSUEANYER DANNIEL | 31,200.00 | | 31,200.00 | 731 |
| V200001112110 | Nov.06/2024 | GARCIA VERA KIARA ANTONELLA | 39,000.00 | | 39,000.00 | 731 |
| V200001113807 | Nov.13/2024 | CONTRERAS RONDON VICTOR MANUEL | 7,800.00 | | 7,800.00 | 731 |
| V200001113977 | Nov.14/2024 | CASTELLANO PACHECO EDWARDO | 7,800.00 | | 7,800.00 | 731 |
| V200001114496 | Nov.16/2024 | CASTILLO PERALTA DARIO GAEL | 31,200.00 | | 31,200.00 | 731 |
| V200001114498 | Nov.16/2024 | CASTILLO PERALTA RUBEN DE JESUS | 7,800.00 | | 7,800.00 | 731 |
| V200001115823 | Nov.21/2024 | BORNACHERA SUAREZ LEILIANI | 15,600.00 | | 15,600.00 | 731 |
| V200001115938 | Nov.21/2024 | SEGUERA VILLAREAL ANTONI | 7,800.00 | | 7,800.00 | 731 |
| V200001117244 | Nov.26/2024 | CARRILLO SEPULVEDA YULIETH YENNIFER | 7,800.00 | | 7,800.00 | 731 |
| V200001119052 | Nov.29/2024 | VALLEJO CONTRERAS ALESKA LUQUEZ | 31,200.00 | | 31,200.00 | 731 |
| V200001119052 | Nov.29/2024 | | 4,816,018.00 | | 4,816,018.00 | 731 |

L¡nea(s) de Movimiento Procesadas

Licencia autorizada para:E.S.E.HOSP.SAN JUAN DE DIOS. R.DBSXG5-3025