ASOPROIN

NIT 901419960-4
Dirección: AV 2E 11 15 OF 204 EDIFICIO LIZARAZO II BRR CAOBOS
CÚCUTA, Colombia
Correo: agremiacionasoproin@gmail.com
Teléfono: 5833250

Factura Electrónica de Venta
FEAS-66

Emisión: 12/12/2024 08:10:58
Expedición: 12/12/2024 08:11:00
Vencimiento: 11/01/2025
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764066431402 - Período 29/02/2024 - 28/02/2025 del FEAS 43 al FEAS 100

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 807008827 - 8
Razón social: ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
Dirección: CR 3 CL 10 ESQUINA, CHINÁCOTA, Norte de Santander, ColombiA, CHINÁCOTA, Colombia
Teléfono: 5864120
Email: contratacion@esesuroriental.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: Humberto Villamizar
Pedido: N/A
Forma de pago: CREDITO (30 dias)
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1	001	PRESTACION DE SERVICIO COMO OPERADOR PARA LA EJECUCION DE LOS PROCESOS DE CUBRIMIENTO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL	1	Unidad	1.691.568,00	0,00		1.691.568,00
2	002	ADMINISTRACION	1	Unidad	145.123,00	0,00	IVA 19,00%	145.123,00

FACTURA CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

Total de Items:	2
Divisa:	COP
Subtotal:	1.836.691,00
IVA:	27.573,37
Ajuste al peso:	-0,37
Total a Pagar:	**1.864.264,00**

Son: **UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE**

CUFE: **113e5f894258c1bb50f34601d3b8786275ade7c154a59d6187d35104bd788cf1d9048d716456470ca94162aad4e0d90b**

Proveedor Tecnológico: Dataico S.A.S. Nit: 901.223.648-8 Nombre del Software: DATAICO

ASOPROIN

AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA - ASOPROIN

COMPENSACION DEL MES DE DICIEMBRE 01 al 15 / 2024

CONTRATO No.

COSTO OPERATIVO 4 AGREMIADOS			$ 1,204,570	
POLIZAS				
Calidad del Servicio Contrato		$ 62,726	$ 62,726	$ 62,726
R.C. Extracontractual				
DOTACION	$ 60,085		$ 320,340	$ 345,181
DOTACION SEG. INDUSTRIAL	$ 5,675		$ 24,841	
SUBTOTAL			**$ 1,612,476**	
CUOTA ADMINISTRACION	$ 1,612,476	9%	$ 145,123	$ 172,696
IVA 19% ADMINISTRACION	$ 145,123	19%	$ 27,573	
ESTAMPILLAS PRO HUEM	$ 1,757,599	2%	$ 35,152	$ 79,092
ESTAMPILLAS PRO DEPORTE	$ 1,757,599	2.5%	$ 43,940	
				$ -
		TOTAL	**$ 1,864,264**	

SUBTOTAL FACTURA A COBRAR	**$ 1,864,264**

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
Presidente ASOPROIN

CONTRATO No.

AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA - ASOPROIN

RELACION DEL COSTO POR PROCESOS DEL MES 01 al 15 DICIEMBRE DE 2024

No.	NOMBRE	CARGO	IPS	DIAS	COSTO TOTAL PROCESO
1	GRANADOS VILLAMIZAR JUDITH ANDREA	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS CHINACOTA	0	492,066
2	JAUREGUI MEZA DEYCI DARLEN	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS TOLEDO	0	492,066
3	PARRA AREVALO AURELIO	CONDUCTOR AMBULANCIA	IPS TOLEDO	0	492,066
4	TARAZONA VILLAMIZAR JOHANA BEATRIZ	SERVICIOS GENERALES	IPS TOLEDO	0	388,066
		TOTAL COSTOS DE DISTRIBUCION		0	1,864,264

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
Presidente ASOPROIN

CONTRATO No.

AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA - ASOPROIN

RELACION DEL COSTO POR PROCESOS DEL MES 01 al 15 DICIEMBRE DE 2024

No.	NOMBRE	CARGO	IPS	DIAS	COSTO TOTAL PROCESO
1	GRANADOS VILLAMIZAR JUDITH ANDREA	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS CHINACOTA	0	492,066
			TOTAL		492,066
2	JAUREGUI MEZA DEYCI DARLEN	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS TOLEDO	0	492,066
3	PARRA AREVALO AURELIO	CONDUCTOR AMBULANCIA	IPS TOLEDO	0	492,066
4	TARAZONA VILLAMIZAR JOHANA BEATRIZ	SERVICIOS GENERALES	IPS TOLEDO	0	388,066
			TOTAL		1,372,198
		TOTAL COSTOS DE DISTRIBUCION		0	1,864,264

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
Presidente ASOPROIN

AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA - ASOPROIN

RELACION DEL COSTO POR PROCESOS DEL MES 01 al 15 DICIEMBRE DE 2024

CONTRATO No.

No.	NOMBRE	CARGO	IPS	DIAS	COSTO OPERATIVO	GASTO AD/TRATIVO	OTROS COSTOS	DOTACION	DOTACION INDUSTRIAL	COSTO TOTAL PROCESO	TOTAL A DISTRIBUIR
1	GRANADOS VILLAMIZAR JUDITH ANDREA	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS CHINACOTA	0	327,142	43,174	35,454	80,085	6,210	492,066	492,066
2	JAUREGUI MEZA DEYCI DARLEN	AUXILIAR ENFERMERIA	IPS TOLEDO	0	327,142	43,174	35,454	80,085	6,210	492,066	492,066
3	PARRA AREVALO AURELIO	CONDUCTOR AMBULANCIA	IPS TOLEDO	0	327,142	43,174	35,454	80,085	6,210	492,066	492,066
4	TARAZONA VILLAMIZAR JOHANA BEATRIZ	SERVICIOS GENERALES	IPS TOLEDO	0	223,142	43,174	35,454	80,085	6,210	388,066	388,066
		TOTAL COSTO OPERATIVO + ADMIN.			1,204,570	172,696	141,817	320,340	24,841	1,864,264	1,864,264

GASTO ADMINISTRATIVO	172,696	141,817	345,181	
	659,695			

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
Presidente ASOPROIN

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA "ASOPROIN"

CERTIFICA

Que la Sra. **DIANA ZULAY PINEDA PEDRAZA**, identificada con la C.C. 60.449.750 de Cúcuta (N.S), cumple funciones de COORDINADORA, como parte del proceso de administración con el Contrato Sindical, suscrito entre la Empresa E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL CHINACOTA, y AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA "ASOPROIN"

Certificación que se expide con destino a la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL CHINACOTA, con el objeto de adjuntar a la facturación de prestación de Servicios del 01 al 15 de diciembre de 2024.

San José de Cúcuta, diciembre 12 de 2024.

Atentamente,

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
PRESIDENTE
AGREMIACION SINDICAL "ASOPROIN"
NIT. 901.419.960-4

CERTIFICACION

En mi calidad de Presidente de la **AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES "ASOPROIN"**, identificado con NIT 901.419.960-4, me permito certificar que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la agremiación sindical por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, durante el periodo del 01 al 30 de diciembre de 2024.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la agremiación sindical como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal agremiado del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales.
b) Obtención del listado de liquidación de aportes a sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, durante el periodo de diciembre del 2024.
c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por el sindicato.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la agremiación sindical de profesiones y oficios integrales e independientes "**ASOPROIN**" ha cancelado oportunamente y bajo los parámetros de ley establecidos los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales correspondientes al periodo del 01 al 30 diciembre del 2024.

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la agremiación sindical dentro de la contratación Con la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL CHINACOTA y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

San José de Cúcuta, diciembre 12 de 2024.

Atentamente,

JOSE HUMBERTO VILLAMIZAR RAMIREZ
PRESIDENTE
AGREMIACION SINDICAL "ASOPROIN"
NIT. 901.419.960-4

LA COORDINADORA DE LA AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA "ASOPROIN"

HACE CONSTAR

Que la agremiación sindical de profesiones y oficios integrales e independientes de Colombia "**Asoproin"** cumplió con los respectivos pagos de trabajo suplementario, disponibilidades y demás recargos adicionales que se derivan de la prestación de los servicios asistenciales en la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL CHINACOTA, cumpliendo con todos los parámetros de ley establecidos en la normatividad colombiana y sujetos a la matriz de costos establecida para el presente contrato.

Constancia que se expide con destino a la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL CHINACOTA, con el objeto de adjuntar a la facturación de prestación de Servicios del 01 al 15 de diciembre de 2024.

San José de Cúcuta, diciembre 12 de 2024.

Atentamente,

Diana Pineda.

DIANA ZULAY PINEDA PEDRAZA
COORDINADORA
AGREMIACION SINDICAL "ASOPROIN"
NIT. 901.419.960-4

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 901419960	4	AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CTTO ESE CHINACOTA	AV 2E #11-15 EDIF LIZARAZO II BRR CAOBOS	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5833250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120819442	9478816955	Y	2025/01/16	2024/12/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$1,274,000

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
1	CC	1090379859	GRANADOS JUDITH											X							230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
2	CC	60449023	JAUREGUI DEYCI											X							25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
3	CC	9465801	PARRA AURELIO											X							230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
4	CC	60265383	TARAZONA JOHANA											X								0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total	**Afiliados(4)**																						$3,900,000	$624,000			$5,200,000	$650,000			$0	$0			$5,200,000		$0		$0	$0		$1,274,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$624,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$650,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$487,500
TOTAL				**4**	**$1,274,000**

2024/12/12 11:33 AM