ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DEL HOBO HUILA

Codigo Habilitación: 413490048401
CALLE 6 N 947 Tel:8384053
Nit. 813011515-8

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. FE 45502
Fecha de Generación: 21/11/2024
Hora de Generación: 08:25:23
Fecha de Expedición: 21/11/2024
Hora de Expedición: 08:26:11

Cliente

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA (000045) NIT: **800103913-4**
Tipo Contrato:Capitacion Contrato:PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC (000045)
Email: secresalud@gobernacionhuila.go

Referencia

Periodo Facturado: 01/11/2024 al 21/11/2024 | Población: 0 | Valor Capitado Mes: $18.356.550.00
Forma De Pago: CONTADO | Metodo De Pago:

Concepto

PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DE CONCURRENCIA EN EL MUNICIPIO HOBO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Item	Detalle de Servicios y Productos	Valor
1	OTROS SERVICIOS	$ 18.356.550.00
	Total	**$18.356.550.00**
	Copagos y Cuotas	**$0.00**
	Descuento	**$0.00**
	Entidad Responsable de Pago	**$18.356.550.00**

SON

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboró:

JONATHAN BAUTISTA LOZADA
ADMINISTRATIVO

CUFE: e1f98ff2573b4e8f7f70e59c596fe31cce7155405f919e7cb1601e24a2e5c0ae8e4ce87dc477a1c4e8a755e1832fc11e
Número de Autorización: 18764065103493 **Prefijo:** FE
Rango Autorizado: 35001 - 60000 **Vigencia:** 2025-02-06
Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764065103493 - 2024-02-06 habilita del 35001 al 60000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011515
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-06
FECHA DE PAGO:	2024-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31833186
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31833186
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 700	$ 973.600	$ 974.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.456.600	$ 1.457.600
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.430.200	$ 2.431.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 623.100	$ 623.600
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 29.900	$ 29.900	$ 1.300	$ 1.636.700	$ 1.638.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 700	$ 910.500	$ 911.200
Subtotal Pensión		3	5	$ 29.900	$ 29.900	$ 2.500	$ 3.170.300	$ 3.172.800
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 473.800	$ 474.200
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 473.800	$ 474.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 777.800	$ 778.400
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 777.800	$ 778.400
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 389.000	$ 389.300
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 583.500	$ 583.900
		Total a pagar		$ 29.900	$ 29.900	$ 5.900	$ 7.824.600	$ 7.830.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2025

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011515
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-06
FECHA DE PAGO:	2024-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31833186
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31833186
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 700	$ 973.600	$ 974.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.456.600	$ 1.457.600
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.430.200	$ 2.431.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 623.100	$ 623.600
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 29.900	$ 29.900	$ 1.300	$ 1.636.700	$ 1.638.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 700	$ 910.500	$ 911.200
Subtotal Pensión		3	5	$ 29.900	$ 29.900	$ 2.500	$ 3.170.300	$ 3.172.800
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 473.800	$ 474.200
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 473.800	$ 474.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 777.800	$ 778.400
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 777.800	$ 778.400
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 389.000	$ 389.300
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 583.500	$ 583.900
		Total a pagar		$ 29.900	$ 29.900	$ 5.900	$ 7.824.600	$ 7.830.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.167.376
SAAVEDRA PERDOMO
APELLIDOS
ALICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1961
TESALIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

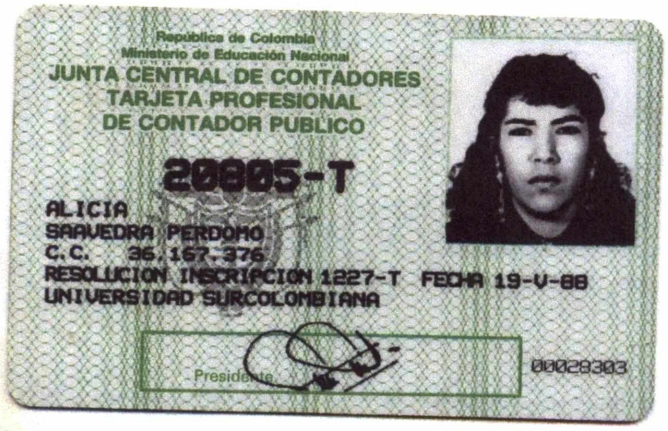
O+
G.S. RH

F
SEXO

14-NOV-1979 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00179554-F-0036167376-20090918 0016232793A 1 6700034344



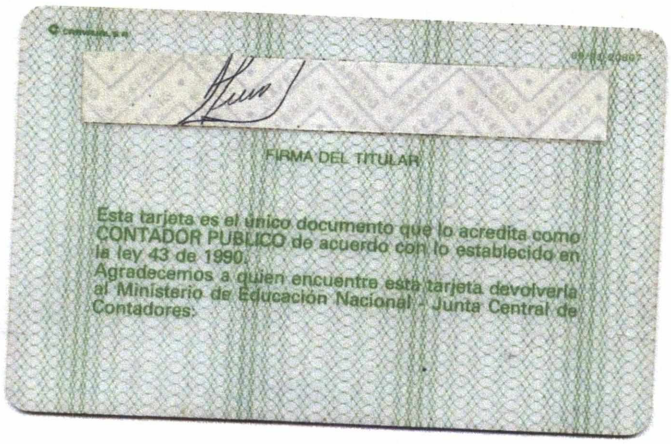
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

20805-T

ALICIA
SAAVEDRA PERDOMO
C.C. 36.167.376
RESOLUCION INSCRIPCION 1227-T FECHA 19-V-88
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

00028303



FIRMA DEL TITULAR

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1518 2AFF 76FB B34F

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 **ALICIA SAAVEDRA PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36167376 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 20805-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Bancolombia

Campoalegre, 14 de noviembre de 2024

C E R T I F I C A M O S:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA,** identificado con Nit. **813011515,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto Cta Ahorros	Fecha de Apertura	Estado
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL	**459-745798-24**	2024/11/14	ACTIVA

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8380111 Ext. 140 de Campoalegre o en nuestra sucursal Campoalegre.

Atentamente,

STIVEN FAVIAN CASTILLO CERQUERA
Asesor Movil
Sucursal Campoalegre

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.