ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

Correo: asociacion-asa@hotmail.com

NIT 900477822-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764067411695
Fecha 15/03/2024 - 15/03/2025
Autorización de Facturación Electrónica del AA101 al AA1000 POR SER ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
Email: asociacion-asa@hotmail.com
Teléfono: 7046443
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/02/2025 hasta: 28/02/2025.

Departamento	Fecha		
Bogotá	05	03	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA124

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	05/03/2025 12:15:15
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Marzo 17 del 2025	**Hora emisión:**	12:15:12-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	17/03/2025				
Total de Lineas:	5				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	2.614,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA	HUR				$111.395,00	$291.186.530,00
2	0002	134,00	PROCESO INTEGRAL DE CLINICA DE DOLOR	HUR				$111.395,00	$14.926.930,00
3	0002	654,00	PROCESO INTEGRAL DE CLINICA DE DOLOR	HUR				$143.222,00	$93.667.188,00
4	014	96,00	PROCESO CARDIO DISPONIBILIDAD	HUR				$111.395,00	$10.693.920,00
5	0003	12,00	PROCESO INTEGRAL DE ELECTRO Y HEMO	HUR				$111.395,00	$1.336.740,00

Notas:
#$15-19-00;472-2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (cuatrocientos once millones ochocientos once mil trescientos ocho pesos)
CUFE: 351f2a1c5b99c5c92e76ba03b703202d0bb0315ca35168fc8a3ee362253d495a7921003cbfc43705813020f13e8aff1a

Subtotal:	$411.811.308,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$411.811.308,00
RetelCA:	$3.978.097,24
Neto Factura:	$407.833.210,76

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
	RETENCIONES		
07 RetelCA	$411.811.308,00	0.966%	$3.978.097,24

Firma Digital: lDB/KG0wWDVZlh6a0kACqx9SVXeFvXnRVchtHs/snM+N8/y19IzFVM9prFJjjmSS
Y7JCwE6qvjLlyZxrr3irnRkHvmPNhK45UdgOfkSWBF84ZvZq7Y
tdN5quaMNw/bNT STRu4ZwsEWe6UJ0HQgzgdQwtIPDH0bUYz3Ue1LpV3Dc82BbBJWhWTFu6z5zI0UwJ 500gEhpZQAD/Pf6TPhu6qTr+8ll8+hGrCym
UuLIzMAGHQGBJG+JOzp5ZLVP1jjh5 en+egfed2xET4dWyUsBpRxSojddsoqM2PbHU4qc07fmxPElxL4iQx/+8TXEmrQ7h H464PkplmaLZCH7OMQF1
OA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/02/2025 hasta: 28/02/2025.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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 900477822	1	ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 A # 17-55 SUR P 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1326498387	9482986020	E	2025/03/07	2025/03/10	BANCO CAJA SOCIAL	3	$38,320,100

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: PRINCIPAL (16 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	52967675	ACOSTA ACOSTA CLAUDIA DEL PILAR	Dependiente	36	No	No				X	2025/02/01								X														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1(14 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(14 Afiliados)																																		
2	CC	91285076	ESPITIA ESTEVEZ RAMIRO	Dependiente	138	No	No													X														
3	CC	1019003659	GARCIA RODRIGUEZ DIANA MARGARITA	Dependiente	147	No	No													X														
4	CC	52516802	JARAMILLO RINCON SANDRA XIMENA	Dependiente	36	No	No													X														
5	CC	79715646	LADINO DURAN ALEXANDER	Dependiente	48	No	No													X														
6	CC	79674342	LOGREIRA TRAVECEDO CARLOS ALBERTO	Dependiente	198	No	No													X														
7	CC	80408418	MORALES TAMAYO RICARDO ALFONSO	Dependiente	225	No	No													X														
8	CC	79685560	NUÑEZ PARRA LUIS FERNANDO	Dependiente	36	No	No													X														
9	CC	91079488	PEREA SOLANO DARIO JOSE	Dependiente	48	No	No													X														
10	CC	51766393	RAMIREZ CASTILLO AIDA LILIANA	Dependiente	0	No	No																											
11	CC	1018450423	RIVERA WILCHES LINA MARIA	Dependiente	36	No	No													X														
12	CC	80034064	ROMERO SIABATO ANDRES MAURICIO	Dependiente	182	No	No													X														
13	CC	79150756	SARMIENTO CARO CARLOS ALBERTO	Dependiente	48	No	No													X														
14	CC	1018404312	VELASCO OLIVEROS ANDRES FABIAN	Dependiente	108	No	No													X														
15	CC	1032460772	ZAMUDIO MOLANO NATALY	Dependiente	0	No	No																	X	2025/02/01	2025/02/26								
16	CC	1032460772	ZAMUDIO MOLANO NATALY	Dependiente	0	No	No																											
Centro de Trabajo: RIESGO 5(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
17	CC	80205214	SOSA MENDOZA WALTER ANTANAS	Dependiente	6	No	No				X	2025/02/01								X														
Total	**Afiliados(16)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	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	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$15,264,600						$11,377,300	
																				$287,200						$224,400	
																				$287,200						$224,400	
					X	$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	1	$1,795,000	16%	SIN RIESGO	$287,200	$0	$0	$0	$0	$0	$287,200		SANITAS	1	$1,795,000	12.5%	$224,400	
																				$14,950,800						$11,132,100	
																				$14,950,800						$11,132,100	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$8,722,000	16%	SIN RIESGO	$1,395,600	$0	$0	$43,700	$43,700	$0	$1,483,000		SANITAS	30	$8,722,000	12.5%	$1,090,300	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$9,273,000	16%	SIN RIESGO	$1,483,700	$0	$0	$46,400	$46,400	$0	$1,576,500		COMPENSAR	30	$9,273,000	12.5%	$1,159,200	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,257,000	16%	SIN RIESGO	$361,200	$0	$0	$0	$0	$0	$361,200		ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	$2,257,000	12.5%	$282,200	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,064,000	16%	SIN RIESGO	$490,300	$0	$0	$0	$0	$0	$490,300		SANITAS	30	$3,064,000	12.5%	$383,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$12,457,000	16%	SIN RIESGO	$1,993,200	$0	$0	$62,300	$62,300	$0	$2,117,800		SANITAS	30	$12,457,000	12.5%	$1,557,200	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$14,243,000	16%	SIN RIESGO	$2,278,900	$0	$0	$71,300	$71,300	$0	$2,421,500		COMPENSAR	30	$14,243,000	12.5%	$1,780,400	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$6,905,000	16%	SIN RIESGO	$1,104,800	$0	$0	$34,600	$34,600	$0	$1,174,000		FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	30	$6,905,000	12.5%	$863,200	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,015,000	16%	SIN RIESGO	$482,400	$0	$0	$0	$0	$0	$482,400		COMPENSAR	30	$3,015,000	12.5%	$376,900	
						$2,029,692	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,029,692	16%	SIN RIESGO	$324,800	$0	$0	$0	$0	$0	$324,800		FAMISANAR	30	$2,029,692	12.5%	$253,800	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,308,000	16%	SIN RIESGO	$369,300	$0	$0	$0	$0	$0	$369,300		SANITAS	30	$2,308,000	12.5%	$288,500	
						$1,423,500	No	Fijo	COLFONDOS	30	$11,594,000	16%	SIN RIESGO	$1,855,100	$0	$0	$58,000	$58,000	$0	$1,971,100		COMPENSAR	30	$11,594,000	12.5%	$1,449,300	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,064,000	16%	SIN RIESGO	$490,300	$0	$0	$0	$0	$0	$490,300		COMPENSAR	30	$3,064,000	12.5%	$383,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$6,940,000	16%	SIN RIESGO	$1,110,400	$0	$0	$34,700	$34,700	$0	$1,179,800		FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	30	$6,940,000	12.5%	$867,500	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	26	$2,989,852	16%	SIN RIESGO	$478,400	$0	$0	$0	$0	$0	$478,400		SANITAS	26	$2,989,852	12.5%	$373,800	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	4	$189,800	16%	SIN RIESGO	$30,400	$0	$0	$0	$0	$0	$30,400		SANITAS	4	$189,800	12.5%	$23,800	
																				$26,600						$20,800	
																				$26,600						$20,800	
					X	$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	1	$166,000	16%	SIN RIESGO	$26,600	$0	$0	$0	$0	$0	$26,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	$166,000	12.5%	$20,800	
																				$15,264,600						$11,377,300	

2025/04/08 03:24 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

			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
	$11,377,300						$4,201,000						$2,152,600				$2,100,700		$3,151,000		$0		$0	
	$224,400						$342,300						$43,800				$171,200		$256,700		$0		$0	
	$224,400						$342,300						$43,800				$171,200		$256,700		$0		$0	
$0	$224,400		COMPENSAR	1	$8,555,393	4%	$342,300	ARL SURA	1	$1,795,000	2.436%	3	$43,800	1	$8,555,393	2%	$171,200	3%	$256,700	0%	$0	0%	$0	No
	$11,132,100						$3,442,900						$2,097,200				$1,721,600		$2,582,500		$0		$0	
	$11,132,100						$3,442,900						$2,097,200				$1,721,600		$2,582,500		$0		$0	
$0	$1,090,300		COMPENSAR	30	$8,722,000	4%	$348,900	ARL SURA	30	$8,722,000	2.436%	3	$212,500	30	$8,722,000	2%	$174,500	3%	$261,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,159,200		COMPENSAR	30	$9,273,000	4%	$371,000	ARL SURA	30	$9,273,000	2.436%	3	$225,900	30	$9,273,000	2%	$185,500	3%	$278,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$282,200		COMPENSAR	30	$2,257,000	4%	$90,300	ARL SURA	30	$2,257,000	2.436%	3	$55,000	30	$2,257,000	2%	$45,200	3%	$67,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$383,000		COMPENSAR	30	$3,064,000	4%	$122,600	ARL SURA	30	$3,064,000	2.436%	3	$74,700	30	$3,064,000	2%	$61,300	3%	$92,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,557,200		COMPENSAR	30	$12,457,000	4%	$498,300	ARL SURA	30	$12,457,000	2.436%	3	$303,500	30	$12,457,000	2%	$249,200	3%	$373,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,780,400		COMPENSAR	30	$14,243,000	4%	$569,800	ARL SURA	30	$14,243,000	2.436%	3	$347,000	30	$14,243,000	2%	$284,900	3%	$427,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$863,200		COMPENSAR	30	$6,905,000	4%	$276,200	ARL SURA	30	$6,905,000	2.436%	3	$168,300	30	$6,905,000	2%	$138,100	3%	$207,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$376,900		COMPENSAR	30	$3,015,000	4%	$120,600	ARL SURA	30	$3,015,000	2.436%	3	$73,500	30	$3,015,000	2%	$60,300	3%	$90,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$253,800		COMPENSAR	30	$2,029,692	4%	$81,200	ARL SURA	30	$2,029,692	2.436%	3	$49,500	30	$2,029,692	2%	$40,600	3%	$60,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$288,500		COMPENSAR	30	$2,308,000	4%	$92,400	ARL SURA	30	$2,308,000	2.436%	3	$56,300	30	$2,308,000	2%	$46,200	3%	$69,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,449,300		COMPENSAR	30	$11,594,000	4%	$463,800	ARL SURA	30	$11,594,000	2.436%	3	$282,500	30	$11,594,000	2%	$231,900	3%	$347,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$383,000		COMPENSAR	30	$3,064,000	4%	$122,600	ARL SURA	30	$3,064,000	2.436%	3	$74,700	30	$3,064,000	2%	$61,300	3%	$92,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$867,500		COMPENSAR	30	$6,940,000	4%	$277,600	ARL SURA	30	$6,940,000	2.436%	3	$169,100	30	$6,940,000	2%	$138,800	3%	$208,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$373,800		COMPENSAR	0	$0	4%	$0	ARL SURA	26	$2,989,852	0%	3	$0	0	$0	2%	$0	3%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$23,800		COMPENSAR	4	$189,800	4%	$7,600	ARL SURA	4	$189,800	2.436%	3	$4,700	4	$189,800	2%	$3,800	3%	$5,700	0%	$0	0%	$0	No
	$20,800						$415,800						$11,600				$207,900		$311,800		$0		$0	
	$20,800						$415,800						$11,600				$207,900		$311,800		$0		$0	
$0	$20,800		COMPENSAR	1	$10,393,251	4%	$415,800	ARL SURA	1	$166,000	6.96%	5	$11,600	1	$10,393,251	2%	$207,900	3%	$311,800	0%	$0	0%	$0	No
	$11,377,300						$4,201,000						$2,152,600				$2,100,700		$3,151,000		$0		$0	

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 900477822	1	ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 A # 17-55 SUR P 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1326498387	9482986020	E	2025/03/07	2025/03/10	BANCO CAJA SOCIAL	3	$38,320,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$15,264,600	$29,200	$0	$15,293,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,971,100	$3,900	$0	$1,975,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$9,967,000	$18,900	$0	$9,985,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,664,300	$3,200	$0	$1,667,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,662,200	$3,200	$0	$1,665,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,152,600	$4,100	$0	$2,156,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	16	$2,152,600	$4,100	$0	$2,156,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$4,201,000	$7,900	$0	$4,208,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$4,201,000	$7,900	$0	$4,208,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$11,377,300	$21,700	$0	$11,399,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$282,200	$600	$0	$282,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$5,148,800	$9,700	$0	$5,158,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$20,800	$100	$0	$20,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$253,800	$500	$0	$254,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$1,730,700	$3,300	$0	$1,734,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$3,941,000	$7,500	$0	$3,948,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$3,151,000	$6,000	$0	$3,157,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$3,151,000	$6,000	$0	$3,157,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,100,700	$4,000	$0	$2,104,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$2,100,700	$4,000	$0	$2,104,700
TOTAL				**16**	**$38,247,200**	**$72,900**	**$0**	**$38,320,100**