UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000004549

PROVEEDOR:	ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN	**NIT:** 65783749		**FECHA:**	09/04/2025 07:40 a. m.
CIUDAD:	IBAGUE (TOLIMA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ 37 CS 14 BARRIO SANTA ANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3187074207	**Nº Contrato**	140	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	USIE0000000099	**% ICA:** 4,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	01/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151490901073	CHALECO ELABORADO EN DRIL "IDENTIFICACION EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS)"	UNIDAD	350,00	$ 92.180,00	$ 32.263.000,00	0,00	0,00
151490901074	GORRA ELABORADO EN DRIL "IDENTIFICACION EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS)"	UNIDAD	350,00	$ 30.865,00	$ 10.802.750,00	0,00	0,00
151490901075	CINTA PARA PORTA CARNET EN POLIESTER "IDENTIFICACION EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS)"	UNIDAD	400,00	$ 411,00	$ 164.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO. #140/2025 ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS)-
RESOLUCIÓN NO. 1212 DE 05 DE JULIO DE 2024

CUENTA DE COBRO #002

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 43.230.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 172.921,00
RETE FUENTE:	$ 1.080.754,00
OTRAS RETE:	$ 874.978,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 41.101.497,00

DIPORTEX

ROSA ALICIA URBANO V.

CUENTA DE COBRO No2.

LA UNIDDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CON NIT. 809.003.590-2

DEBE A:

ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN
CON CEDULA No.: 65.783.749

LA SUMA DE:
Cuarenta y tres millones doscientos treinta mil ciento cincuenta PESOS MCTE ($ 43.230.150)

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCION	CANT	V/ UNIT	V/TOTAL
• CHALECO ELABORADO EN DRIL NACIONAL • COMPOSICION AL 30% ALGODÓN 70% POLIESTER • PESO 230 GRM2 • COLOR BLANCO • UNISEX • ESTAMPADOS EN DTF • UN BOLSILLO EN PECHO CON CREMALLERA AL LADO DERECHO ESTAMPADO LOGO MINSALUD • UN BOLSILLO EN PECHO TIPO TAPA LADO IZQUIERDO CON ESTAMPADO LOGO USI • DOS BOLSILLOS TIPO FUELLE EN DELANTERO Y PARTE FINAL DEL CHALECO • ESPALDA CON LOGO ESTAMPADO MISION MEDICA • CINTA REFLECTIVA CON CERTIFICACIÓN DE ALTA CALIDAD • SISTEMA AJUSTABLE EN ESPALDA • UNISEX	350	92.180	32.263.000
• GORRA ELABORADA EN DRIL NACIONAL • COMPOSICIÓN 30% ALGODÓN- 70% POLIÉSTER • PESO 230 GRM2 • COLOR BLANCO • BORDADO MISIÓN MÉDICA DELANTERO • BORDADO LOGO MINSALUD LADO IZQUIERDO • BORDADO LOGO USI LADO DERECHO • TALLA ÚNICA	350	$ 30.865	10.802.750
• CINTA PARA PORTA CARNET EN POLIESTER 100% • COLOR AZUL • LOGOS ESTAMPADOS EN TRANFER MINSALUD Y USI	400	$ 411	164.400

Rdo Portentelle 01-04-2026 3:05

DIPORTEX

ROSA ALICIA URBANO V.

• MEDIDA LARGO DE 90CM			
TOTAL			43.230.150

Cordialmente,

ROSA ALICIA URBANO
3187074207

37997353

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 65783749	0	ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7490	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 10 28 40	5153232	FLORECIYA@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	32997353	I	2025-04-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	32997353	2025-05-13	Pagada

S.a.

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD				CCF				RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	1 EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	HEF	INTP	ANTP	ANTS	ANTF	ANTR	ANTC	ANTA	NOMBRE	IBC	Cot	FINPEN	FINSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Actividad Cot Pen	Alto Tipo Cot	Total Cot	Exento Aportes Pensiones	Actividad Económica
1	CC 65783749	URBANO VILLAMARIN ROSA ALICIA	1.423.500			X														0			30	30	0	0	0		COLPENSION 25-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	03	0	405.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 65783749	0	ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7490	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 10 28 40	5153232	FLORECIYA@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	32997353	I	2025-04-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	32997353	2025-05-13	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
Gran Total				1	405.800	0	0	0	405.800

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL ALMACEN - ENCARGADA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No. 140/2025

C E R T I F I C A:

Que la senora ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN con cedula de ciudadania No. 65.783.749 de Ibague propietaria del estableicimiento comercial denominado COMERCIALIZADORA DIPORTEX, cumplió con el objeto del contrato No. 140 de febrero 28 del 2025, cuyo objeto. – CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL (GORRAS, CHALECOS Y CINTA PORTA CARNET), PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS – EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS), PARA EL AREA URBANA Y RURAL EN EL MARCO DE LA RESOLUCION NO. 1212 DEL 05 DE JULIO DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. en el mes de marzo de 2025, se entrega pago de seguridad social planilla 32997296 correspondiente a Cuenta de Cobro #001.

Cuenta de Cobro #002 C.E. 4549

INFORME FINANCIERO

VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$49.382.400	0	$49.382.400	-0-	$43.230.150	100,00

Numero Contrato	Contratista	Mes Certificado	Valor
#140	ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN	ABRIL	$43.230.150

La presente se expide para anexar al contrato No. 140/2025

Se expide la presente certificación a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2025

SARY IBETH SANTOS MORENO
Profesional Universitario Almacén
Supervisor contrato.

U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	GC-CON-FT-008
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	JULIO DEL 2022
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	VERSION 002
	FORMATO ÓRDENES DE PAGO	PAG 1 DE 1

Contrato Nº: 140 Nombre contratista ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN Periodo: ABRIL

Dependencia: CONTRATACION Pago Nº:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta Si	Adjunta No	Observación
1	Informe de actividades y evidencias			
2	Certificación de supervisor			
3	Pago de aportes de seguridad social (persona natural)			
4	Pago de aportes de seguridad social y Certificado de seguridad social y parafiscales (persona jurídica)			
5	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)			
6	Factura (persona jurídica u obligado a facturar)			
7	Entrada Almacen (si aplica)			
8	Documento equivalente (persona natural)			
9	Formato de Rentas (personal natural)			
10	Acta de inicio (si es primer pago)			
11	Pólizas aprobadas (si es primer pago)			
12	Estampillas (si es primer pago, para contratos que aplique)			
13	Certificación bancaria (si es primer pago)			
14	Acta de recibo parcial, informe parcial y/o Acta de liquidación o Informe final (Contratos de obra)			

NOTA: La oficina de contratación certifica que una vez revisados los documentos aportados, estos se encuentran conformes a lo estipulado en el contrato.

Revisión Supervisor

Firma

Nombre: SARY IBETH SANTOS MORENO

Nº de Documentos Básicos: 1.109.380.897

Fecha de diligenciamiento: 29/04/2024

Revisión Contratación

Firma

Nombre

No. De Documentos Básicos

Fecha de recibido contratación: