SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ

NIT: 33480256-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 14 No 22 17, Yopal, Casanare, Colombia

Tel. 3138934575

Email. medicandys@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764093505977 válida desde 2025-05-23 hasta 2025-11-23 rango desde FE87 hasta FE100.

Razón Social: Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E..
NIT : 844001355
Dirección: Calle 11 No. 15 - 40, Aguazul, Casanare, Colombia
Teléfono: 0986383036
Email: atencionalusuario@hospitaldeaguazul.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 13/06/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE88**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:07:28-05:00**
FECHA FIRMADO:	**03/06/2025 08:07:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	06	2025	13	06	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200 -5	Servicios de médicos especialistas Honorarios Medicos como pediatra:Honorarios medicos como pediatraMayo 2025,69horas de consulta externa (valor hora: 86821 pesos hora) .	WSD	69,00	$86.821,00				0,00	$5.990.649,00

Notas:

SON: (cinco millones novecientos noventa mil seiscientos cuarenta y nueve pesos)
CUFE: df2e6f0aafb75ea2f2b26fb904b23240f45bc32f963246c89c1c745cac7c074ab6e1492a8eaa1f419e160bb970a93611

Subtotal:	$5.990.649,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.990.649,00

Firma Digital: bfmU3kl9m2sooKEg4aJKpmSq9Qo8rlpT33iahOKIPzh7ZSGs5jfNnYzKlGOD2Y4g
l8HjZueDU1wXKym6ZdD7p6XH6RNkuojOEFK4RwKaNYkMFnst+a
zyCPxFqtN+THbe tYBTQfiH9MaHGfpkYLKP7YaliQyhXYOxLGMPOfIYpAwV9RGjBRl/L3uB1+h0rdA9 V45l8hDdFKiZAnhrl7qGaLgjdZdpqrTNY9u
K6K/2Fcp+NHjSfcajNh5l74muxkRG 4Y/Q9yOvVI0mJoe2KXctFhSAfoCeRZN5lHMF/1bjqr8HSleRPsptWmqHkP9SnjeE OxKwhuilsw0jQWPDiS68
Lw==

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: 01/05/2025 hasta: 31/05/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

	CONCERTACIÓN DE TURNOS	Código: FO02101
	MISIONALES	Versión: 2
	SERVICIOS AMBULATORIOS	Fecha: 26-07-2024
		Página: 1 de 1
		DOCUMENTO CONTROLADO

ÁREA: CONSULTA EXTERNA | SERVICIO: ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | PERIODO: DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025

CPS No. 132 DE 17 DE ENERO DE 2025	
DURACION: SEIS (06) MESES	
PROFESIONAL:	SHIRLEY BRINEZ PEREZ
VALOR HORA CE	$86,821

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$62,511,120.00**
VALOR ACTA N° 01:	$1,302,315.00
VALOR ACTA N° 02:	$2,517,809.00
VALOR ACTA N° 03:	$2,691,451.00
VALOR ACTA N° 04:	$3,820,124.00
VALOR ACTA N° 05:	$5,990,649.00
SALDO POR EJECUTAR	**$46,188,772.00**

ACTA DE INICIO: 23 DE ENERO DE 2025 — **FECHA DE FINALIZACIÓN: 22 DE JULIO 2025**

MES	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	TOTAL DE HORAS
MAYO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
HORAS CE					4		4	4				4		4	4		8		4	4	5	4				4		4		4	8	69

CONSOLIDADO DEL PRESENTE INFORME

ACTA N° 05:	**DEL 01 DE MAYO AL 31 MAYO DE 2025**	
HORAS CE	**69**	**HORAS DE MORVILIDAD**
VALOR ACTA N° 05:	**$ 5,990,649.00**	**PESOS**
VALOR TOTAL :	**$ 5,990,649.00**	

FIRMA PROFESIONAL: Shirley Briñez P.

V.B. SUPERVISIÓN:

Generado por: **CRONHIS**. Fecha Impresión:2025-06-03 10:31:38 AM

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

NIT: 844001355

CALLE 11 NO. 15 - 40 TELÉFONO 3133910073

Profesional	MesDia	CodActividad	NomServicio	NomPrograma	Cantidad	EstadoFac
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-5	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-7	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-7	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-8	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-12	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-12	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-14	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-14	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-15	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	7	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-17	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	4	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-17	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	9	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-19	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-19	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-20	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	2	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-20	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	3	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-21	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-21	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-21	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-22	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-26	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-26	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-28	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	4	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-28	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-30	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-31	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	5-31	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	3	Pendiente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33480256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY BRINEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 30 149	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4605691524	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1502863635

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 981,700	$ 0	$ 0	$ 30,700	$ 30,700	$ 0	$ 0	$ 1,043,100	$ 0	$ 1,043,100
SUBTOTALES:										**$ 1,043,100**	**$ 0**	**$ 1,043,100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 767,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767,000	$ 0	$ 0	$ 767,000
SUBTOTALES:													**$ 767,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 767,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 149,500	$ 149,500	$ 0	$ 0	$ 149,500
SUBTOTALES:									**$ 149,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 149,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33480256	BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6,135,400				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6,135,400	$ 981,700	$ 30,700	$ 30,700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,043,100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6,135,400	$ 767,000	$ 0	$ 767,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6,135,400	33480256	$ 149,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.959.600

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SHIRLEY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33480256, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ con documento CC 33480256, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4605691524	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/05/26	Número de Autorización	1502863635

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Martes, 8 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ identificado(a) con CC 33480256, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36315642170	2003/11/11	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia