SOPORTES PRESTACIONES SOCIALES TOTAL EJECUTADO: $89´374.622

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23402
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1006326030 **JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES**
Dirección: Calle5 45B #28-141 Teléfono: 0

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE LIQUIDACION DEFINITIVA AL DOCTOR JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES. RESOLUCION 331-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
LIQUIDACION TOTAL	8	(251101) Nomina por pagar	$22.382.217.00

Total : $22.382.217.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251101	Nomina por pagar	$22.382.217.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$22.382.217.00
	Total	**$22.382.217.00**	**$22.382.217.00**

SON

VEINTID◈S MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - LIQUJUANARCINIE

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	LIQUJUANARCINIE
Valor Archivo	$22,382,217.00
Nro. Autorización	5931438
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2845
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2659
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1619
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100106	Prima de servicio Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.068.896.00
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$3.011.650.00
2410102	Contribuciones inherentes a la nómina	
2410102003	Aportes de cesantías Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$8.456.172.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$4.015.534.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$374.834.00
	TOTAL:	**$16.927.086.00**

SON
DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2846
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2663
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1623
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST (PRIMA DE VACACIONES (251105))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.455.131.00
	TOTAL:	**$5.455.131.00**

SON
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23404
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1144108248 **ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA**
Dirección: Calle 13E #68-90 casa 40 Teléfono: 0

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE LIQUIDACION DEFINITIVA A LA DOCTORA ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA. RESOLUCION 330-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
LIQUIDACION TOTAL	8	(251101) Nomina por pagar	$22.061.964.00

Total : $22.061.964.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251101	Nomina por pagar	$22.061.964.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$22.061.964.00
	Total	**$22.061.964.00**	**$22.061.964.00**

SON

VEINTID◆S MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - LIQUALEJANDRAMU

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	LIQUALEJANDRAMU
Valor Archivo	$22,061,964.00
Nro. Autorización	5931440
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado dirijase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2841
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA CC 1144108248
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2658
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1618
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100106	Prima de servicio Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.060.859.00
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$3.011.641.00
2410102	Contribuciones inherentes a la nómina	
2410102003	Aportes de cesantías Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$8.161.424.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$4.015.521.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$374.834.00
	TOTAL:	**$16.624.279.00**

SON
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2842
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA CC 1144108248
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2662
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1622
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA PROPORCIONAL DE NAVIDAD MEDICOS SERVICIO SOCIAL (PRIMA DE NAVIDAD (251107))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.437.685.00
	TOTAL:	**$5.437.685.00**

SON
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23401
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1107530087 **SEBASTIAN PALACIO GARZON**
Dirección: Cra.2C #49-79 Teléfono: 0

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE LIQUIDACION DEFINITIVA AL DOCTOR SEBASTIAN PALACIO GARZON. RESOLUCION 333-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
LIQUIDACION TOTAL	8	(251101) Nomina por pagar	$22.171.466.00

Total : $22.171.466.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251101	Nomina por pagar	$22.171.466.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$22.171.466.00
	Total	**$22.171.466.00**	**$22.171.466.00**

SON

VEINTID◆S MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - LIQUSEBASTIANPA

✔ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	LIQUSEBASTIANPA
Valor Archivo	$22,171,466.00
Nro. Autorización	5931437
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2847
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2661
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1621
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100106	Prima de servicio Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.093.007.00
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$3.011.679.00
2410102	Contribuciones inherentes a la nómina	
2410102003	Aportes de cesantías Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$8.168.906.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$4.015.572.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$374.834.00
	TOTAL:	**$16.663.998.00**

SON
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2848
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2665
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1625
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST (PRIMA DE VACACIONES (251105))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.507.462.00
	TOTAL:	**$5.507.462.00**

SON
CINCO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23403
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1010057652 **FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ**
Dirección: Calle 15 #67 51 Teléfono: 0

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE LIQUIDACION DEFINITIVA AL DOCTOR FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ. RESOLUCION 332-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
LIQUIDACION TOTAL	8	(251101) Nomina por pagar	$22.758.975.00

Total : $22.758.975.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251101	Nomina por pagar	$22.758.975.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$22.758.975.00
	Total	**$22.758.975.00**	**$22.758.975.00**

SON

VEINTID◆S MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - LIQUFEDERICOPEN

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	LIQUFEDERICOPEN
Valor Archivo	$22,758,975.00
Nro. Autorización	5931439
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2843
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2660
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1620
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100106	Prima de servicio Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.068.896.00
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$3.011.650.00
2410102	Contribuciones inherentes a la nómina	
2410102003	Aportes de cesantías Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$8.832.930.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$4.015.534.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$374.834.00
	TOTAL:	**$17.303.844.00**

SON
DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2844
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2664
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1624
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST (PRIMA DE VACACIONES (251105))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.455.131.00
	TOTAL:	**$5.455.131.00**

SON
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

SOPORTES PRIMA DE NAVIDAD TOTAL EJECUTADO: $190´480.603

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23410
Fecha: 26/12/2024

Tercero

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.169.089.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$11.978.690.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.488.644.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.275.098.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.277.258.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$3.002.678.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$3.472.810.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.169.089.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.275.098.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.169.089.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.896.844.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$749.669.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$1.498.272.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.275.098.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$687.196.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$734.051.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$3.677.476.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$734.051.00

Total : $111.594.912.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$111.594.912.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$111.594.912.00
	Total	**$111.594.912.00**	**$111.594.912.00**

SON

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23411
Fecha: 26/12/2024

Tercero

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$3.504.604.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$3.883.895.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.488.644.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.115.005.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.750.504.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.547.686.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$6.278.759.00
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00

Total : $57.263.795.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$57.263.795.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$57.263.795.00
	Total	**$57.263.795.00**	**$57.263.795.00**

SON

CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23412
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 29993658 **MARIA NEUBELLY ARANA RIVERA**
Dirección: CARRERA 7 CASA NUMERO 5 Teléfono: 2221011

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 0204455 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00

Total : $2.601.771.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.601.771.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.601.771.00
	Total	**$2.601.771.00**	**$2.601.771.00**

SON

DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23413
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66677116 **HILMENCIA CAMBINDO MINA**
Dirección: CALLE 17 N 8A -34 Teléfono: 3225964580

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 9229456 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00

Total : $2.601.771.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.601.771.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.601.771.00
	Total	**$2.601.771.00**	**$2.601.771.00**

SON

DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23414
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66675566 **RUBIELA LIBREROS BOTERO**
Dirección: CARRERA 17 11 43 Teléfono: 3158039283

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 2042457 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00

Total : $2.223.175.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.223.175.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.223.175.00
	Total	**$2.223.175.00**	**$2.223.175.00**

SON

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITR◆S MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23415
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66678309 **ADRIANA MENDEZ LIBREROS**
Dirección: CARRERA 16A NO.11-22 Teléfono: 2208165

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 8288458 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.223.175.00

Total : $2.223.175.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.223.175.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.223.175.00
	Total	**$2.223.175.00**	**$2.223.175.00**

SON

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITR◆S MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23416
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66678133 **MARIA DEL SOCORRO ORTIZ LEMOS**
Dirección: CALLE 6 A N 14 38 Teléfono: 3155041775

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 6606459 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00

Total : $2.601.771.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.601.771.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.601.771.00
	Total	**$2.601.771.00**	**$2.601.771.00**

SON

DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23417
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66679123 **LUZ ERENIA SAAC HURTADO**
Dirección: CALLE 14 NUMERO 9 61 Teléfono: 3184042473

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 0204460 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$4.275.098.00

Total : $4.275.098.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$4.275.098.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$4.275.098.00
	Total	**$4.275.098.00**	**$4.275.098.00**

SON

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23418
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66678095 **ALICIA TORRES BALANTA**
Dirección: CALLE 7C NUMER 19 03 Teléfono: 2208152

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 9229461 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.493.364.00

Total : $2.493.364.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.493.364.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.493.364.00
	Total	**$2.493.364.00**	**$2.493.364.00**

SON

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23419
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66676504 **LUZ STELLA VALENCIA CASTANEDA**
Dirección: CLLE 16 NO.8-45 Teléfono: 2207465

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 2042462 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION PRIMA DE NAVIDAD 2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD	14	(251107) Prima de navidad	$2.601.771.00

Total : $2.601.771.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251107	Prima de navidad	$2.601.771.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.601.771.00
	Total	**$2.601.771.00**	**$2.601.771.00**

SON

DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa:	**HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**		
Tipo Identificación:	**Nit persona jurídica**	**No. Identificación:**	**891900441**
Generado por:	**JULIAN ANDRES CORREA**		

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - PRIMANAVIDAD24

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	PRIMANAVIDAD24
Valor Archivo	$57,263,795.00
Nro. Autorización	5925285
Nro. Total Registros	17 Registros
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	08:00

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - PRIMANAVIDAD024

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	PRIMANAVIDAD024
Valor Archivo	$111,594,912.00
Nro. Autorización	5925322
Nro. Total Registros	34 Registros
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	08:00

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2822
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL NI 891900441-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2645
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1605
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA (PRIMA DE VACACIONES (251105))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
211	Gastos de personal	
21101	Planta de personal permanente	
2110101	Factores constitutivos de salario	
2110101001	Factores salariales comunes	
211010100108	Prestaciones sociales	
21101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$66.275.222.00
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010801	Prima de navidad Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$124.205.381.00
	TOTAL:	**$190.480.603.00**

SON
CIENTO NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

SOPORTES VACACIONES TOTAL EJECUTADO: $40´783.686

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23385
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66680155 **OMAIRA ARCO CRUZ**
Dirección: CALLE 6 A NUMERO 14 02 Teléfono: 3105378904

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA OMAIRA ARCO. RESOLUCION 317-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.135.333.00

Total : $3.384.183.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.135.333.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.384.183.00
	Total	**$3.384.183.00**	**$3.384.183.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - VACACIONOMAIRAA

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	VACACIONOMAIRAA
Valor Archivo	$3,384,183.00
Nro. Autorización	5927422
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2834
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: OMAIRA ARCO CRUZ CC 66680155
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2652
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1612
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.998.160.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.384.183.00**

SON
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23381
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66677646 **MARIELA BEDON TABORDA**
Dirección: CALLE 1A NUMERO 9 51 Teléfono: 3113751308

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES DE LA SEÑORA MARIELA BEDON TABORDA. RESOLUCION 324-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.011.877.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$1.660.008.00

Total : $2.671.885.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$1.660.008.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.011.877.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.671.885.00
	Total	**$2.671.885.00**	**$2.671.885.00**

SON

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - VACACIONMARIELA

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	VACACIONMARIELA
Valor Archivo	$2,671,885.00
Nro. Autorización	5927427
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2837
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: MARIELA BEDON TABORDA CC 66677646
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2657
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1617
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.011.877.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.551.545.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$108.463.00
	TOTAL:	**$2.671.885.00**

SON
DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23382
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 94233081 **VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS**
Dirección: CALLE 7 NO.11-17 Teléfono: 2147483647

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES AL SEÑOR VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS. RESOLUCION 323-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.041.163.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$1.708.102.00

Total : $2.749.265.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$1.708.102.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.041.163.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.749.265.00
	Total	**$2.749.265.00**	**$2.749.265.00**

SON

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - VACACIONVICTORB

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	VACACIONVICTORB
Valor Archivo	$2,749,265.00
Nro. Autorización	5927426
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado dirijase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2836
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS CC 94233081
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2647
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1607
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
211	Gastos de personal	
21101	Planta de personal permanente	
2110101	Factores constitutivos de salario	
2110101001	Factores salariales comunes	
211010100108	Prestaciones sociales	
21101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.041.163.00
2110103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2110103001	Prestaciones sociales	
211010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.596.449.00
211010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$111.653.00
	TOTAL:	**$2.749.265.00**

SON
DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23390
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 31491388 **NORBELLY GONZALES LONDOÑO**
Dirección: CALLE 13A NO.12-88 Teléfono: 2147483647

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA NERBELLY GONZALEZ LONDOÑO. RESOLUCION 319-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.301.846.00

Total : $3.550.696.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.301.846.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.550.696.00
	Total	**$3.550.696.00**	**$3.550.696.00**

SON

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - VACACIONNORBELL

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	VACACIONNORBELL
Valor Archivo	$3,550,696.00
Nro. Autorización	5927214
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2838
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: NORBELLY GONZALES LONDOÑO CC 31491388
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2654
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1614
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$2.164.673.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.550.696.00**

SON
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23391
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66675566 **RUBIELA LIBREROS BOTERO**
Dirección: CARRERA 17 11 43 Teléfono: 3158039283

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Cheque :** 6606464 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA RUBIELA LIBREROS BOTERO. RESOLUCION 322-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.067.124.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$1.751.100.00

Total : $2.818.224.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$1.751.100.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.067.124.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.818.224.00
	Total	**$2.818.224.00**	**$2.818.224.00**

SON

DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

ANULADO ANULADO ANULADO

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

Banco AV Villas

Cheque No. 6606464 I

SEISCUATROSEISCUATRO | 52

7670181555

Año	Mes	Día	$
2024	12	26	$ 2'818.224

Páguese a Robiela Libreros Botero - - -

La suma de Dos millones ochocientos diez y ocho mil doscientos veinticuatro

pesos - - -

Este cheque puede ser pagado en cualquier plaza donde Banco AV Villas tenga oficina.

A3L3-ENE 26 2021 6606464

Firma(s)

cadena s.a.

⑈ 00000005 2⑈ 767018195⑈6606464

Robiela Libreros
66075566 .

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2840
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: RUBIELA LIBREROS BOTERO CC 66675566
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2646
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1606
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
211	Gastos de personal	
21101	Planta de personal permanente	
2110101	Factores constitutivos de salario	
2110101001	Factores salariales comunes	
211010100108	Prestaciones sociales	
21101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.067.124.00
2110103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2110103001	Prestaciones sociales	
211010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.636.257.00
211010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$114.843.00
	TOTAL:	**$2.818.224.00**

SON
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23389
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1116433768 **ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA**
Dirección: DIAGONAL 9A NO.18-03 Teléfono: 2147483647

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA. RESOLUCION 325-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.067.124.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$1.751.100.00

Total : $2.818.224.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$1.751.100.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.067.124.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$2.818.224.00
	Total	**$2.818.224.00**	**$2.818.224.00**

SON

DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - VACACIONISABEL

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	VACACIONISABEL
Valor Archivo	$2,818,224.00
Nro. Autorización	5927420
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2850
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA CC 1116433768
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2648
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1608
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
211	Gastos de personal	
21101	Planta de personal permanente	
2110101	Factores constitutivos de salario	
2110101001	Factores salariales comunes	
211010100108	Prestaciones sociales	
21101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.067.124.00
2110103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2110103001	Prestaciones sociales	
211010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.636.257.00
211010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$114.843.00
	TOTAL:	**$2.818.224.00**

SON
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23388
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 31490894 **LUZ NELLY MARIN RESTREPO**
Dirección: CALLE 10 NO.2-31 LA PAILA Teléfono: 2205141

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA LUZ NELLY MARIN RESTREPO. RESOLUCION 314-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.052.076.00

Total : $3.300.926.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.052.076.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.300.926.00
	Total	**$3.300.926.00**	**$3.300.926.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - VACACIONLUZNELL

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	VACACIONLUZNELL
Valor Archivo	$3,300,926.00
Nro. Autorización	5927215
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2831
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: LUZ NELLY MARIN RESTREPO CC 31490894
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2649
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1609
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES AREA ASIST (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.914.903.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.300.926.00**

SON
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23386
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 31628918 **BERCY MONTAÑO RAMIREZ**
Dirección: CL 2 MZ C CA 21 LA PAILA Teléfono: 3173641555

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA BERCY MONTAÑO RAMIREZ. RESOLUCION 316-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.135.333.00

Total : $3.384.183.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.135.333.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.384.183.00
	Total	**$3.384.183.00**	**$3.384.183.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - VACACIONBERCY

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	VACACIONBERCY
Valor Archivo	$3,384,183.00
Nro. Autorización	5927216
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2833
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: BERCY MONTAÑO RAMIREZ CC 31628918
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2651
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1611
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.998.160.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.384.183.00**

SON
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23384
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 29993930 **LUZ MARY PENA GARCIA**
Dirección: CORREGIMIENTO LIMONES Teléfono: 2147483647

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA LUZ MARY PEÑA GARCIA. RESOLUCION 318-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.135.333.00

Total : $3.384.183.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.135.333.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.384.183.00
	Total	**$3.384.183.00**	**$3.384.183.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - VACACIONLUZMARY

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	VACACIONLUZMARY
Valor Archivo	$3,384,183.00
Nro. Autorización	5927423
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2835
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: LUZ MARY PENA GARCIA CC 29993930
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2653
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1613
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.998.160.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.384.183.00**

SON
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23387
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66680412 **FRANCI ELENA POSSO TAMAYO**
Dirección: CALLE 15 NUMERO 8 68 Teléfono: 3173130023

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA FRANCI ELENA POSSO TAMAYO. RESOLUCION 315-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.052.076.00

Total : $3.300.926.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.052.076.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.300.926.00
	Total	**$3.300.926.00**	**$3.300.926.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pago Servicios de Nómina - VACACIONFRANCI

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pago Servicios de Nómina
Nombre Archivo	VACACIONFRANCI
Valor Archivo	$3,300,926.00
Nro. Autorización	5927421
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2832
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: FRANCI ELENA POSSO TAMAYO CC 66680412
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2650
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1610
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PRESTACIONES SOCIALES (251190))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.914.903.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.300.926.00**

SON
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23392
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66679123 **LUZ ERENIA SAAC HURTADO**
Dirección: CALLE 14 NUMERO 9 61 Teléfono: 3184042473

Datos del Pago

Forma de Pago : CHEQUE BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725 **Chegue :** 8288463 - 26/12/2024

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA LUZ ERENIA SAAC HURTADO. RESOLUCION 320-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$2.054.301.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$3.815.994.00

Total : $5.870.295.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$3.815.994.00	
251105	Prima de vacaciones	$2.054.301.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$5.870.295.00
	Total	**$5.870.295.00**	**$5.870.295.00**

SON

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas

Cheque No. 8288463

OCHOCUATROSEISTRES | 52

767018195

Año	Mes	Día
2024	12	26

$ 5'870.295

Páguese a Luz Elena Saac Hurtado- - -

La suma de Cinco millones ochocientos setenta mil doscientos noventa y cinco pesos - - -

APLP-ENE 26 2021 8288463

Este cheque puede ser pagado en cualquier plaza donde Banco AV Villas tenga oficina.

Firma(s)

ANULADO ANULADO ANULADO

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

3" 1:0000"0052": 767018195"8288463

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2839
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: LUZ ERENIA SAAC HURTADO CC 66679123
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2655
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1615
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$2.054.301.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$3.560.788.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$255.206.00
	TOTAL:	**$5.870.295.00**

SON
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23383
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66681830 **PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO**
Dirección: CR 12 # 17-46 CENTRO Teléfono: 2221759

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE VACACIONES A LA SEÑORA PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO. RESOLUCION 321-2024

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA PRIMA DE VACACIONES	93	(251105) Prima de vacaciones	$1.248.850.00
NOMINA VACACIONES	76	(251104) Vacaciones	$2.301.846.00

Total : $3.550.696.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
251104	Vacaciones	$2.301.846.00	
251105	Prima de vacaciones	$1.248.850.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.550.696.00
	Total	**$3.550.696.00**	**$3.550.696.00**

SON

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - VACACIONPAOLA

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	VACACIONPAOLA
Valor Archivo	$3,550,696.00
Nro. Autorización	5927425
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	11:40

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2849
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

Tercero: PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO CC 66681830
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2656
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1616
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST (PAGO VACACIONES (251104))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
241	Gastos de personal	
24101	Planta de personal permanente	
2410101	Factores constitutivos de salario	
2410101001	Factores salariales comunes	
241010100108	Prestaciones sociales	
24101010010802	Prima de vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$1.248.850.00
2410103	Remuneraciones no constitutivas de factor salarial	
2410103001	Prestaciones sociales	
241010300101	Vacaciones Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$2.164.673.00
241010300103	Bonificación especial de recreación Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$137.173.00
	TOTAL:	**$3.550.696.00**

SON
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

SOPORTES

OPS

TOTAL

EJECUTADO:

$2.179´361.089

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23393
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1113792960 **ANDREA USMA BARRETO**
Dirección: CR 10 10 57 Teléfono: 3188849184

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE SERVICIO DE NUTRICIONISTA EN EL HOSPITAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14549	FCP	018 2024	30/10/2024	$3.742.309.00

Total : $3.742.309.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$4.045.740.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$3.742.309.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$80.915.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$40.457.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$80.915.00
24072205	Estampilla Procultura		$40.457.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$20.229.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$20.229.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$20.229.00
	Total	**$4.045.740.00**	**$4.045.740.00**

SON

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - ANDREAUSMA1

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ANDREAUSMA1
Valor Archivo	$3,742,309.00
Nro. Autorización	5930674
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	16:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2596
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23393

Tercero: ANDREA USMA BARRETO CC 1113792960
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2388
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1174
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-538
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23393
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23393: CANCELACION DE SERVICIO DE NUTRICIONISTA EN EL HOSPITAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$4.045.740.00
	TOTAL:	**$4.045.740.00**

SON
CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23394
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 1116436450 **CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ**
Dirección: CR 8 11 83 BRR GONZALO ECHEVERRI Teléfono: 3502446875

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURAS FECA67, FECA71 Y FECA76

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14417	FCP	FECA67	23/09/2024	$5.288.903.00
CUENTA POR PAGAR	14567	FCP	FECA71	23/10/2024	$5.716.893.00
CUENTA POR PAGAR	14656	FCP	FECA76	26/11/2024	$5.969.733.00
				Total :	**$16.975.529.00**

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$19.569.700.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$16.975.529.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$391.394.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$195.697.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$391.394.00
24072205	Estampilla Procultura		$195.697.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$489.243.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$39.139.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$33.139.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$97.849.00
243603	Honorarios		$662.770.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$97.849.00
	Total	**$19.569.700.00**	**$19.569.700.00**

SON

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - CARLOSTREJOS1

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	CARLOSTREJOS1
Valor Archivo	$16,975,529.00
Nro. Autorización	5930998
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	16:47

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2599
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23394

Tercero: CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ CC 1116436450
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2598
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1390
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-622
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23394
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23394: CANCELACION DE FACTURAS FECA67, FECA71 Y FECA76 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$6.611.000.00
	TOTAL:	**$6.611.000.00**

SON
SEIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2598
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23394

Tercero: CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ CC 1116436450
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2419
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1390
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-622
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23394
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23394: CANCELACION DE FACTURAS FECA67, FECA71 Y FECA76 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$6.331.000.00
	TOTAL:	**$6.331.000.00**

SON
SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2597
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23394

Tercero: CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ CC 1116436450
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2167
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-925
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-426
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23394
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23394: CANCELACION DE FACTURAS FECA67, FECA71 Y FECA76 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.964.930.00
	TOTAL:	**$5.964.930.00**

SON
CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23395
Fecha: 26/12/2024

Tercero

NI 900259678-0 **CIC LABORATORIOS SAS**
Dirección: CR 13 4 51 Teléfono: 60223660100

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURAS FECL93161 Y FECL97525

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14428	FCP	FECL93161	30/09/2024	$19.128.108.00
CUENTA POR PAGAR	14565	FCP	FECL97525	31/10/2024	$17.498.851.00
					Total : $36.626.959.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$41.603.500.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$36.626.959.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$832.070.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$416.035.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$832.070.00
24072205	Estampilla Procultura		$416.035.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$1.040.088.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$83.207.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$108.930.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$208.018.00
243605	Servicios		$832.070.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$208.018.00
	Total	**$41.603.500.00**	**$41.603.500.00**

SON

TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIS◆IS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - CICLABORATORI1

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	CICLABORATORI1
Valor Archivo	$36,626,959.00
Nro. Autorización	5931039
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	16:53

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2601
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23395

Tercero: CIC LABORATORIOS SAS NI 900259678-0
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2417
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1334
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-624
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23395
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23395: CANCELACION DE FACTURAS FECL93161 Y FECL97525 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93195 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$19.817.500.00
	TOTAL:	**$19.817.500.00**

SON
DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRÉS CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2600
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23395

Tercero: CIC LABORATORIOS SAS NI 900259678-0
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2187
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1256
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-585
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23395
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23395: CANCELACION DE FACTURAS FECL93161 Y FECL97525 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93195 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$21.786.000.00
	TOTAL:	**$21.786.000.00**

SON
VEINTIúN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23396
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 66683273 **CLAUDIA LORENA SANCHEZ**
Dirección: CRA 9 N 13-26 Teléfono: 3152843252

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURAS FELS80, FELS81 Y FELS82

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14269	FCP	FELS80	01/08/2024	$44.807.764.00
CUENTA POR PAGAR	14369	FCP	FELS81	03/09/2024	$36.880.323.00
CUENTA POR PAGAR	14435	FCP	FELS82	01/10/2024	$11.650.002.00
					Total : $93.338.089.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$116.965.024.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$93.338.089.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$2.339.301.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$1.169.650.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$2.339.301.00
24072205	Estampilla Procultura		$1.169.650.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$2.924.126.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$233.930.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$584.825.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$584.825.00
243603	Honorarios		$11.696.502.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$584.825.00
	Total	**$116.965.024.00**	**$116.965.024.00**

SON

NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa:	**HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**		
Tipo Identificación:	**Nit persona jurídica**	**No. Identificación:**	**891900441**
Generado por:	**JULIAN ANDRES CORREA**		

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - CLAUDIASANCH1

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	CLAUDIASANCH1
Valor Archivo	$93,338,089.00
Nro. Autorización	5931056
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	16:57

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2602
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23396

Tercero: CLAUDIA LORENA SANCHEZ CC 66683273
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-1905
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1175
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-540
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23396
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23396: CANCELACION DE FACTURAS FELS80, FELS81 Y FELS82 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$56.150.080.00
	TOTAL:	**$56.150.080.00**

SON
CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHENTA PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

05

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2603
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23396

Tercero: CLAUDIA LORENA SANCHEZ CC 66683273
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2061
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1175
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-540
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23396
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23396: CANCELACION DE FACTURAS FELS80, FELS81 Y FELS82 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$46.215.944.00
	TOTAL:	**$46.215.944.00**

SON
CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2604
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23396

Tercero: CLAUDIA LORENA SANCHEZ CC 66683273
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2207
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1175
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-540
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23396
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23396: CANCELACION DE FACTURAS FELS80, FELS81 Y FELS82 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$14.599.000.00
	TOTAL:	**$14.599.000.00**

SON
CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23397
Fecha: 26/12/2024

Tercero

NI 901801247-8 **ENDOCLINIC SALUD DIGESTIVA SAS**
Dirección: CR 12 NRO 6 54 ED DEL CAFE LC 39 Teléfono: 3175247921

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURA FE104

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14348	FCP	FE104	11/09/2024	$10.787.552.00

Total : $10.787.552.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$11.946.348.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$10.787.552.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$238.927.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$119.463.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$238.927.00
24072205	Estampilla Procultura		$119.463.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$298.659.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$23.893.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$59.732.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$59.732.00
	Total	**$11.946.348.00**	**$11.946.348.00**

SON

DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - ENDOCLINIC1

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ENDOCLINIC1
Valor Archivo	$10,787,552.00
Nro. Autorización	5931067
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	16:59

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2605
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23397

Tercero: ENDOCLINIC SALUD DIGESTIVA SAS NI 901801247-8
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2020
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-806
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-344
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23397
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23397: CANCELACION DE FACTURA FE104 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$11.946.348.00
	TOTAL:	**$11.946.348.00**

SON
ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23398
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 8507222 **HERNANDO DE JESUS HOYOS SEVERICHE**
Dirección: CL 59 1C 73 AP 404 BL 5 Teléfono: 3206585195

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE SERVICIO DE QUIMICO FARMACEUTICO ENE L HOSPITAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14533	FCP	09 2024	24/10/2024	$2.590.000.00
CUENTA POR PAGAR	14653	FCP	10 2024	29/11/2024	$2.590.000.00
				Total :	**$5.180.000.00**

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$5.600.000.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$5.180.000.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$112.000.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$56.000.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$112.000.00
24072205	Estampilla Procultura		$56.000.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$28.000.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$28.000.00
24072206	Estampilla Prouniversidad del Pac&#65533;fico Omar Barona		$28.000.00
	Total	**$5.600.000.00**	**$5.600.000.00**

SON

CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - HERNANDOHOYOS1

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	HERNANDOHOYOS1
Valor Archivo	$5,180,000.00
Nro. Autorización	5931079
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:01

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2606
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23398

Tercero: HERNANDO DE JESUS HOYOS SEVERICHE CC 8507222
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2383
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1147
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-514
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23398
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23398: CANCELACION DE SERVICIO DE QUIMICO FARMACEUTICO ENE L HOSPITAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 83939 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$2.800.000.00
	TOTAL:	**$2.800.000.00**

SON
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2607
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23398

Tercero: HERNANDO DE JESUS HOYOS SEVERICHE CC 8507222
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2595
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1147
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-514
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23398
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23398: CANCELACION DE SERVICIO DE QUIMICO FARMACEUTICO ENE L HOSPITAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 83939 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$2.800.000.00
	TOTAL:	**$2.800.000.00**

SON
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23399
Fecha: 26/12/2024

Tercero

CC 7555223 **JUAN CARLOS ARBELAEZ LOPEZ**
Dirección: AVENIDA 6 NORTE #55N-24 Teléfono: 3116155489

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURAS FAC98 Y FAC100

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14419	FCP	FAC98	29/09/2024	$20.970.503.00
CUENTA POR PAGAR	14562	FCP	FAC100	31/10/2024	$19.362.539.00
					Total : $40.333.042.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$50.542.660.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$40.333.042.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$1.010.854.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$505.426.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$1.010.854.00
24072205	Estampilla Procultura		$505.426.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$1.263.567.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$101.086.00
24400401	RETEICA MUNICIPAL DEL 5% POR SERVICIOS		$252.713.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$252.713.00
243603	Honorarios		$5.054.266.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$252.713.00
	Total	**$50.542.660.00**	**$50.542.660.00**

SON

CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - JUANCARLOSARBE1

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	JUANCARLOSARBE1
Valor Archivo	$40,333,042.00
Nro. Autorización	5931106
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:05

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2608
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23399

Tercero: JUAN CARLOS ARBELAEZ LOPEZ CC 7555223
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2169
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1036
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-475
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23399
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23399: CANCELACION DE FACTURAS FAC98 Y FAC100 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$26.278.827.00
	TOTAL:	**$26.278.827.00**

SON
VEINTISéIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2609
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23399

Tercero: JUAN CARLOS ARBELAEZ LOPEZ CC 7555223
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2414
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1036
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-475
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23399
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23399: CANCELACION DE FACTURAS FAC98 Y FAC100 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$24.263.833.00
	TOTAL:	**$24.263.833.00**

SON
VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23400
Fecha: 26/12/2024

Tercero

NI 900212551-1 **MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS**
Dirección: CARRERA 24B NO. 2 20 Teléfono: 3826410

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE FACTURAS FE482, FE490, FE499 Y FE507

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14236	FCP	FE482	31/07/2024	$11.919.273.00
CUENTA POR PAGAR	14338	FCP	FE490	30/08/2024	$10.545.090.00
CUENTA POR PAGAR	14429	FCP	FE499	30/09/2024	$12.562.644.00
CUENTA POR PAGAR	14564	FCP	FE507	31/10/2024	$3.005.002.00

Total : $38.032.009.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	$50.442.046.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$38.032.009.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$1.173.236.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$586.618.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$1.173.236.00
24072205	Estampilla Procultura		$586.618.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$1.466.546.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$117.323.00
24400402	RETEICA MINUCIPAL DEL 6% POR SERVICIOS		$267.042.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$293.310.00
243603	Honorarios		$6.452.798.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$293.310.00
	Total	**$50.442.046.00**	**$50.442.046.00**

SON

TREINTA Y OCHO MILLONES TREINTA Y DOS MIL NUEVE PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa:	**HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**		
Tipo Identificación:	**Nit persona jurídica**	**No. Identificación:**	**891900441**
Generado por:	**JULIAN ANDRES CORREA**		

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - MEDICINAELECT11

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	MEDICINAELECT11
Valor Archivo	$38,032,009.00
Nro. Autorización	5931343
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/26
Hora Carga	17:14

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2610
26/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres **COMPROBANTE EGRESO 23400**

Tercero: MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS NI 900212551-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-1811
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-735
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-293
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23400
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23400: CANCELACION DE FACTURAS FE482, FE490, FE499 Y FE507 (PAGO DE SERVICIOS DIVERSOS (240101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93196 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$15.145.200.00
	TOTAL:	**$15.145.200.00**

SON
QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2611
26/12/2024

erametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23400

Tercero: MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS NI 900212551-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2004
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-735
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-293
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23400
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23400: CANCELACION DE FACTURAS FE482, FE490, FE499 Y FE507 (PAGO DE SERVICIOS DIVERSOS (240101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93196 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$13.399.100.00
	TOTAL:	**$13.399.100.00**

SON
TRECE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2612
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23400

Tercero: MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS NI 900212551-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2188
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-735
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-293
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23400
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23400: CANCELACION DE FACTURAS FE482, FE490, FE499 Y FE507 (PAGO DE SERVICIOS DIVERSOS (240101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93196 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$15.962.700.00
	TOTAL:	**$15.962.700.00**

SON
QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2613
26/12/2024

arametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23400

Tercero: MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS NI 900212551-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2416
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-735
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-293
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23400
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23400: CANCELACION DE FACTURAS FE482, FE490, FE499 Y FE507 (PAGO DE SERVICIOS DIVERSOS (240101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993122	Servicios médicos especializados Clasificación Central del Producto: 93196 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$5.935.046.00
	TOTAL:	**$5.935.046.00**

SON
CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23150
Fecha: 24/12/2024

Tercero

NI 900537545-2 **SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA**
Dirección: CL 13 7 18 BRR BOLIVAR Teléfono: 2220924

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14509	FCP	FE1070	25/10/2024	$205.951.524.00
CUENTA POR PAGAR	14518	FCP	FE	25/10/2024	$492.836.647.00

Total : $698.788.171.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$698.788.171.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$698.788.171.00
	Total	**$698.788.171.00**	**$698.788.171.00**

SON

SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: **HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **891900441**
Generado por: **JULIAN ANDRES CORREA**

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - NOVASISTECIA

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	NOVASISTENCIA
Valor Archivo	$663.241.750.00
Nro. Autorización	5915196
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/24
Hora Carga	13:47

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2113
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23150

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2320
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1332
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-618
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23150
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23150: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$205.951.524.00
	TOTAL:	**$205.951.524.00**

SON
DOSCIENTOS CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2114
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23150

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2336
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1332
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-618
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23150
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23150: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$51.204.864.02
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993121	Servicios asitenciales generales apoyo Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$441.631.782.98
	TOTAL:	**$492.836.647.00**

SON
CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23151
Fecha: 24/12/2024

Tercero

NI 900537545-2 **SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA**
Dirección: CL 13 7 18 BRR BOLIVAR Teléfono: 2220924

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14513	FCP	FE1072	25/10/2024	$46.589.313.00
CUENTA POR PAGAR	14514	FCP	FE1073	25/10/2024	$24.759.558.00
CUENTA POR PAGAR	14515	FCP	FE1074	25/10/2024	$15.359.025.00
CUENTA POR PAGAR	14516	FCP	FE1075	25/10/2024	$11.265.855.00
CUENTA POR PAGAR	14517	FCP	FE1076	25/10/2024	$13.273.061.00
CUENTA POR PAGAR	14519	FCP	FE1077	25/10/2024	$33.876.847.00
CUENTA POR PAGAR	14520	FCP	FE1078	25/10/2024	$26.137.465.00
CUENTA POR PAGAR	14521	FCP	FE1079	25/10/2024	$111.389.892.00
CUENTA POR PAGAR	14522	FCP	FE1081	25/10/2024	$99.671.689.00

Total : $382.323.205.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$386.878.626.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$382.323.205.00
243625	Impuesto a las ventas retenido por consignar		$987.297.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$692.840.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$346.420.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$692.840.00
24072205	Estampilla Procultura		$346.420.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$866.050.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$69.283.00
24400402	RETEICA MINUCIPAL DEL 6% POR SERVICIOS		$207.851.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$173.210.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$173.210.00
	Total	**$386.878.626.00**	**$386.878.626.00**

SON

TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITR◆S MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Banco AV Villas | Grupo AVAL WWW.AVVILLAS.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - SERVADMON10

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	SERVADMON10
Valor Archivo	$382,323,205.00
Nro. Autorización	5721524
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/24
Hora Carga	10:35

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2115
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcultConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2326
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$47.198.906.00
	TOTAL:	**$47.198.906.00**

SON
CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2116
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2327
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	$25.083.253.00
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	
	TOTAL:	**$25.083.253.00**

SON
VEINTICINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2117
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2328
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$15.559.822.00
	TOTAL:	**$15.559.822.00**

SON
QUINCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2118
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2329
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$11.413.139.00
	TOTAL:	**$11.413.139.00**

SON
ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2119
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2330
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$13.446.588.00
	TOTAL:	**$13.446.588.00**

SON
TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2120
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2331
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$33.876.847.00
	TOTAL:	**$33.876.847.00**

SON
TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 12 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2121
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2332
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$26.479.174.00
	TOTAL:	**$26.479.174.00**

SON
VEINTISéIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2122
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2333
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$112.846.149.00
	TOTAL:	**$112.846.149.00**

SON
CIENTO DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2123
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23151

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2334
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23151
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23151: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$100.974.748.00
	TOTAL:	**$100.974.748.00**

SON
CIEN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23237
Fecha: 24/12/2024

Tercero

NI 900537545-2 **SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA**
Dirección: CL 13 7 18 BRR BOLIVAR Teléfono: 2220924

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14606	FCP	FE1086	25/11/2024	$46.372.144.00
CUENTA POR PAGAR	14607	FCP	FE1087	25/11/2024	$24.648.914.00
CUENTA POR PAGAR	14608	FCP	FE1088	25/11/2024	$13.728.344.00
CUENTA POR PAGAR	14609	FCP	FE1089	25/11/2024	$13.529.531.00
CUENTA POR PAGAR	14610	FCP	FE1090	25/11/2024	$31.956.467.00
CUENTA POR PAGAR	14611	FCP	FE 1091	25/11/2024	$26.850.947.00
CUENTA POR PAGAR	14612	FCP	FE 1093	25/11/2024	$32.906.127.00

Total : $189.992.474.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$192.992.057.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$189.992.474.00
243625	Impuesto a las ventas retenido por consignar		$655.951.00
24072202	Estampilla Prodesarrollo		$437.308.00
24072203	Estampilla Pro Hospital 1%		$218.654.00
24072201	Estampilla Univalle 2%		$437.308.00
24072205	Estampilla Procultura		$218.654.00
24072207	Estampilla Pro Deportes		$539.300.00
24072206	Estampilla Proseguridad		$26.332.00
24400402	RETEICA MINUCIPAL DEL 6% POR SERVICIOS		$138.094.00
24072204	Estampilla Pro Uceva		$54.664.00
24072208	Estampilla Prouniversidad del Pac◆fico Omar Barona		$54.664.00
	Total	**$192.992.057.00**	**$192.992.057.00**

SON

CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

M/CTE Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

utorizaciones

mpresa:	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL		
po Identificación:	Nit persona jurídica	No. Identificación:	891900441
enerado por:	JULIAN ANDRES CORREA		

ontinuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

gos a Terceros - SERVICADMON11

¡Autorización aprobada!

ormación del servicio

po Archivo	Pagos a Terceros
mbre Archivo	SERVICADMON11
lor Archivo	$189.992.474.00
o. Autorización	5818048
o. Total Registros	1 Registro
cha Carga	2024/12/24
ra Carga	11:33

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2341
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2501
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$46.978.389.00
	TOTAL:	**$46.978.389.00**

SON
CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2342
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2502
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$24.971.163.00
	TOTAL:	**$24.971.163.00**

SON
VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2343
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2503
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$13.907.822.00
	TOTAL:	**$13.907.822.00**

SON
TRECE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2344
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2504
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$13.679.056.00
	TOTAL:	**$13.679.056.00**

SON
TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2345
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2505
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$31.956.467.00
	TOTAL:	**$31.956.467.00**

SON
TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2346
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2506
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$27.201.984.00
	TOTAL:	**$27.201.984.00**

SON
VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2347
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23237

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2507
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1333
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-617
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23237
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23237: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$34.297.176.00
	TOTAL:	**$34.297.176.00**

SON
CIENTO SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

COMPROBANTE EGRESO No.23238
Fecha: 24/12/2024

Tercero

NI 900537545-2 **SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA**
Dirección: CL 13 7 18 BRR BOLIVAR Teléfono: 2220924

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AV VILLAS **Cuenta :** 184058725

Concepto

CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	14621	FCP	FE1095	26/11/2024	$469.307.246.00
CUENTA POR PAGAR	14625	FCP	FE1099	27/11/2024	$193.934.504.00

Total : $663.241.750.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios	$663.241.750.00	
11100514	Cuenta corriente AV VILLAS 184058725		$663.241.750.00
	Total	**$663.241.750.00**	**$663.241.750.00**

SON

SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Beneficiario:

PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
TESORERO(A)
CC No: 1116443593

Revisado

CLARA ROSA RODAS OTERO
CONTADOR
CC No: 31490227

Autorizaciones

Empresa: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 891900441
Generado por: JULIAN ANDRES CORREA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - SERVASISTEOCT

✓ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	SERASISTEOCT
Valor Archivo	$663.241.750.00
Nro. Autorización	5915106
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/12/24
Hora Carga	11:47

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2350
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23238

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2517
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1332
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-618
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23238
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23238: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993121	Servicios asitenciales generales apoyo Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$469.307.246.00
	TOTAL:	**$469.307.246.00**

SON
CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

GIRO PRESUPUESTAL
No. 2351
24/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

COMPROBANTE EGRESO 23238

Tercero: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS SERVICOLOMBIA NI 900537545-2
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION **No.** RP-2522
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1332
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-618
Referencia Externa: COMPROBANTE EGRESO **No.** 23238
Solicita: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO.

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPE 23238: CANCELACION DE NOMINA AGREMIACION SINDICAL SERVICOLOMBIA PROCESO ASISTENCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024 (HONORARIOS (249054))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
2120202009121	Servicios Administrativos Apoyo a la Gestión Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual	$28.540.835.77
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020993121	Servicios asitenciales generales apoyo Clasificación Central del Producto: 95200 Fuente Financiación: 1.2.1.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$165.393.668.23
	TOTAL:	**$193.934.504.00**

SON
CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Giro Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 24 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
GERENTE
94230060

Zarzal Valle del Cauca, julio 8 de 2025

EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E

NIT 891.900.441-1

INFORME DE VARIACION DE PASIVOS SEPTIEMBRE 2024 Y DICIEMBRE 2024

INFORME DE PASIVOS

PASIVOS CORTO PLAZO	2024 DIC 31	2024 SEPT 30	Variación Absoluta	Variación %
240101 Proveedores	455.279.044,00	1.114.147.769,61	658.868.725,61	-145%
240720 Recaudos por clasificar (consignacion sin identific	1.869.659,00	4.680.745.168,76	4.678.875.509,76	-250253%
2407 Recursos a favor de terceros (Diferentes a 240720)	245.129.276,00	323.154.660,48	78.025.384,48	-32%
2424 Descuentos de nómina	22.336.920,00	45.832.429,00	23.495.509,00	-105%
2436 Retención en la fuente e impuesto de timbre	140.344.646,00	28.276.296,00	- 112.068.350,00	80%
2440 Retención de Industria y Comercio	22.799.000,00	11.313.720,97	- 11.485.279,03	50%
249027 Viáticos y gastos de viaje	-	1.132.174,00	1.132.174,00	-1132174%
249028 Seguros	-	13.101.917,00	13.101.917,00	-13101917%
249031 Gastos legales	-	-	-	0%
249032 Cheques girados pendientes de cobrar	-	-	-	0%
249045 Multas y sanciones	-	-	-	0%
249046 Servicios financieros	-	-	-	0%
249051 Servicios públicos	155.509.263,00	201.124.635,32	45.615.372,32	-29%
249054 Honorarios	14.397.014,00	807.128.672,00	792.731.658,00	-5506%
249055 Servicios	-	-	-	0%
249090 Otras cuentas por pagar	75.121.256,00	3.500.042,00	- 71.621.214,00	95%
2511 Beneficios a los empleados	658.671.537,00	832.295.015,94	173.623.478,94	-26%
2990 Otros Pasivos	-	-	-	0%
TOTAL PASIVOS CORTO PLAZO	**1.791.457.615,00**	**8.061.752.501,08**	**6.270.294.886,08**	
VARIACIONES%	**-350%**			
PASIVOS LARGO PLAZO	**2024 DIC 31**	**2024 SEPT 30**	**Variación Absoluta**	**Variación %**
2460 Créditos Judiciales	1.467.242.686,00	1.240.111.186,29	- 227.131.499,71	15,48
249050 Aportes Sena, ICBF	-	-	-	-
2512 Beneficios a empleados	372.268.972,00	302.613.299,00	- 69.655.673,00	18,71
2514 Beneficios pos empleo	1.755.336.067,00	1.755.336.067,00	-	-
2701 Litigios y Demandas	3.981.353.460,00	3.771.429.500,00	- 209.923.960,00	5,27
TOTAL PASIVOS LARGO PLAZO	**7.576.201.185,00**	**7.069.490.052,29**	**- 506.711.132,71**	
VARIACIONES%	**7%**			
TOTAL PASIVOS	**9.367.658.800,00**	**15.131.242.553,37**	**5.763.583.753,37**	

El impacto generado por los recursos económicos asignados mediante el convenio de desempeño No. 1.220.18.02-13761 del 2024, es muy grande y este se puede notar no solo desde el punto de vista financiero, sino también desde el punto de vista social, pues se puede brindar una mejor prestación de servicios de salud a la comunidad en general, sino además que se logra mantener motivado al personal que labora en la entidad cumpliendo con el pago oportuno de los salarios y demás emolumentos asociados a estos. Para nadie es un secreto la difícil situación financiera que viene atravesando el sector salud en Colombia en los últimos años, situación que ha ocasionado que el pago por parte de las diferentes EAPB no sea oportuno y no cumpla con las necesidades de la Instituciones Prestadoras de Servicios, viendo disminuidos los recaudos, y como consecuencia, acrecentando aún más la crisis en el sector salud.

En este orden de ideas vemos como los pasivos a corto plazo disminuyeron en un 350%, pasando de $8.601 millones de pesos en el mes de septiembre del 2024 a $1.791 millones de pesos a diciembre 31 del 2024; es decir hay una variación absoluta de $6.270 millones de pesos, dentro de los cuales se encuentran los $2.500 millones de pesos producto del convenio y que corresponden a un 40% de dicha variación. Un Análisis más detallado nos muestra que las cuentas más representativas canceladas con estos recursos corresponden a: Proveedores, Honorarios y Beneficios a empleados respectivamente.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
Gerente

CLARA ROSA RODAS OTERO
Contador Público
T.P. 79.205-T

Zarzal, febrero 26 de 2025

EL GERENTE Y CONTADOR
DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CERTIFICAN:

Que los pasivos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, con corte a diciembre 31 de 2024 presenta en sus estados financieros los siguientes valores por pasivos:

Nro	CONCEPTO	TOTAL
24	Cuentas por pagar	$2.600.028.764
25	Beneficios a los empleados	$2.786.276.576
27	Provisiones	$3.981.353.460
2	**Total Pasivos**	**$ 9.367.658.800**

Cordialmente,

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
Gerente

CLARA ROSA RODAS OTERO
Contador
T.P. 79.205-T

403

Hospital Departamental SAN RAFAEL de Zarzal E.S.E. Transformando la atención en Salud	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1	CÓDIGO: GC-SO-FO-07 VERSIÓN: 01 FECHA: 21/09/2020
	COMUNICACIÓN EXTERNA	TRD: PÁGINA: 1 de 2

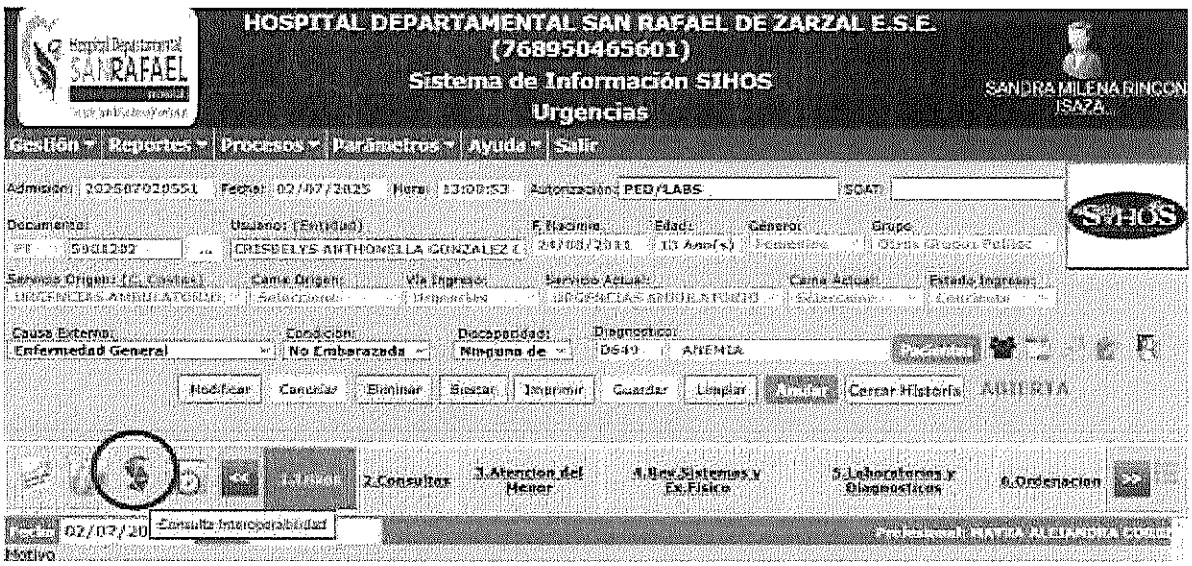
Zarzal, Valle del Cauca, 2 de julio de 2025

Señores
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
Gobernación del Valle del Cauca

ASUNTO: Obligación 3.6 del convenio de desempeño.

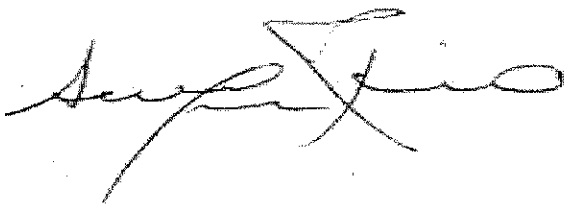
Cordial saludo,

Con la presente le manifestamos que actualmente no contamos con la conexión del servicio de historia clínica unificada con los servidores de la gobernación, desarrollo realizado por la casa diseñadora de software CADISOFT. Contamos con un servidor en comodato y firewall, el cual no está fuera de línea y la información no se transmite.



Tenemos desarrollado la consulta de Interoperabilidad en nuestro sistema de información SIHOS pero no esta conectado con la gobernación.

Atentamente,



SANDRA MILENA RINCON
Sistemas de Información
HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1.220.18.02–13761 **FECHA:** 12 de Diciembre de 2024

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

CONTRATISTA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

VALOR: DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.500.000.000)

CDP. 6000000249 , 6000000250 , 6000000253 del 13/11/2024

RPC. 7000000316 del 13/12/2024

FUENTES DE FINANCIACION:

12310701/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/01/03 Imp loterías foráneas – Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD /Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asisitir financieramente a las ESE en el marco del (1.450.000.000 COP)

12310401/1106/2330102005/3050103030030000/pi30-102344/1/5/01/03 Imp gan sort ord y extraord Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Gestion Adm y Financiera/Asisitir técnica y financieramente a las ESE en (300.000.000 COP)

12322901/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/01/06 part y der expl monop lic...Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asistir financieramente a las ESE en el marco del (750.000.000 COP)

PLAZO: 15 de diciembre de 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LAURA LORENA GAITÁN VELOZA

OBJETO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTA DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. CON EL GIRO DE RECURSOS FINANCIEROS DESTINADOS AL PAGO DE OBLIGACIONES O PASIVOS EXISTENTES EN LA ESE, PROCURANDO SU BUEN DESEMPEÑO.

El suscrito LAURA LORENA GAITÁN VELOZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1110512611 de ibagué Tolima, actuando como SUPERVISOR, y el contratista JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO portador de la cédula de ciudadanía No. 94230060 de Zarzal Valle – Representante Legal del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL de Zarzal, obrando como CONTRATISTA firmamos el presente informe con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma:

VALOR DEL CONTRATO:	$2.500.000.000
VALOR PAGO ANTICIPADO:	$ 0
VALOR ANTICIPO:	$ 0
VALOR ADICIONES:	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$2.500.000.000
VALOR PRESENTE ACTA:	$2.500.000.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	$ 0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	$2.500.000.000
VALOR PAGADO ACTAS 1,2 ETC:	$0
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTAS 1,2 ETC:	$ 0
SALDO DEL CONTRATO:	$ 0

En estos términos el CONTRATISTA acepta los pagos efectuados y que el indicado en esta acta es el valor como pago final del presente Contrato.

En constancia se firma en la ciudad de Cali a los 13 días del mes de diciembre de 2024.

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
Gerente
C.C. No. 94230060 de Zarzal Valle

LAURA LORENA GAITÁN VELOZA
Supervisor
C.C. No. 1110512611 de Ibagué Tolima

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1.220.18.02–13761 **FECHA:** 12 de Diciembre de 2024

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

CONTRATISTA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

VALOR: DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.500.000.000)

CDP. 6000000249 , 6000000250 , 6000000253 del 13/11/2024

RPC. 7000000316 del 13/12/2024

FUENTES DE FINANCIACION:

12310701/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/01/03 Imp loterías foráneas – Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD /Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asisitir financieramente a las ESE en el marco del (1.450.000.000 COP)

12310401/1106/2330102005/3050103030030000/pi30-102344/1/5/01/03 Imp gan sort ord y extraord Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Gestion Adm y Financiera/Asisitir técnica y financieramente a las ESE en (300.000.000 COP)

12322901/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/01/06 part y der expl monop lic...Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asistir financieramente a las ESE en el marco del (750.000.000 COP)

PLAZO: 15 de diciembre de 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LAURA LORENA GAITÁN VELOZA

OBJETO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTA DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. CON EL

GIRO DE RECURSOS FINANCIEROS DESTINADOS AL PAGO DE OBLIGACIONES O PASIVOS EXISTENTES EN LA ESE, PROCURANDO SU BUEN DESEMPEÑO.

El suscrito LAURA LORENA GAITÁN VELOZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1110512611 de ibagué Tolima, actuando como SUPERVISOR, y el contratista JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO portador de la cédula de ciudadanía No. 94230060 de Zarzal Valle – Representante Legal del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL de Zarzal, obrando como CONTRATISTA firmamos el presente informe con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma.

Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del Contratista, así:

1.Certificar la cuenta de uso de los recursos del presente convenio.

2. Adicionar los recursos del convenio en los rubros presupuestales de acuerdo con la ejecución presupuestal de la vigencia 2024.

3. Presentar al Departamento las bases de giro con sus respectivos soportes de las cuentas a pagar con los soportes de ley correspondiente a los pasivos que presenta la ESE.

4. Entregar informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño que incluya el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

5. Certificar los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal.

6. Enviar desarrollo de la historia clínica unificada

Que, de conformidad con lo anterior, el **CONTRATISTA** dio cumplimiento total del 100% de las obligaciones del contrato, por tanto, se queda a paz y salvo por todo concepto en lo relacionado con lo efectivamente estipulado en el mencionado contrato así:

La ESE aporta certificación de la cuenta corriente del banco Cuenta de ahorros 184058725 del banco av villas a nombre de HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

La entidad mediante Acuerdo de junta N. 025 del 6 de diciembre de 2024, por el cual se realiza Modificación al presupuesto de ingresos del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL de Zarzal. para la vigencia 2024.

La ESE presenta al Departamento bases de giro de las cuentas a pagar con los soportes de ley correspondiente a pasivos laborales

Se recibió informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño donde se incluyó el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

La entidad certificó los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal.

La ESE presentó informe de avance del desarrollo de la historia clínica unificada

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

Valor total del Contrato:	$2.500.000.000
Valor ejecutado:	$2.500.000.000
Valor no ejecutado:	$ 0
Porcentaje de Ejecución:	**100%**

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato:	$2.500.000.000
Anticipo:	$0,00
Amortización anticipo:	$0,00
Pago anticipado:	$0,00
Pagos parciales	$0,00
Interés moratorio:	$0,00
Total pagado:	$0,00