

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	5979	Fecha:	May.09/2025

2025 05 09 *****2,542,650.**

**BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO
 ***** DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.*****

Proveedor:	BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	Nit/CC:	1.020.404.319
		Vr Pagado:	2,542,650.
No Fact.:	1973		
Fecha Fact.:	Abr.30/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414412
		Vr Cheque:	2,542,650.
Vr Letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA		

VALORES

Vr. Bruto:	2,568,333.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	25,683.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	25,683.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,542,650.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,542,650.00
2 4 90 55 01	1,020,404,319		2,542,650.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.19.01	2,568,333.00
Total:			2,568,333.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO
Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5979

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** May.09/2025
PAGADO A: BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO **NIT:** 1.020.404.319

DESCRIPCIÓN

VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,542,650.00	25,683.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FPA	1973		2,542,650.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 000000000000
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES
 PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 2025
 CELEBRADO ENTRE LAE.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL
 MUNICIPIO DE SAN

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:**CONTABILIZADO POR:**



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 1973

Fecha Comprobante: Abr.30/2025

Prefijo: DCNF

Numero:1973

Fecha Actual: May.09/2025

Hora:10:42

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO -ANTIOQUIA

VALORES DOCUMENTO

SUBTOTAL:		2,568,333.00
VR. RETENCIÓN:	15	25,683.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		2,542,650.00
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202020091901	CONVENIOS CON EL MUNICIPIO	C2566	D2566	2,568,333.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID			2,542,650.00
73870201	GENERALES	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID		2,568,333.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID			25,683.00
TOTAL					2,568,333.00	2,568,333.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal
CC: 1020404319
Dirección: Las Brisas
Cel. 3117647613
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO
Nº 3
San Francisco, 30 de abril 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
Nit: 800.133.887-9

DEBE A:


Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal
C.C. 1020404319

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$2.568.333), por concepto prestación de servicios a través del contrato número 30-2025, cuyo objeto es "prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° 001 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital san Francisco de Asís y el municipio de san francisco Antioquia", actividades realizadas desde el 01 de abril hasta el 30 de abril de 2025

Por favor consignar a la cuenta de Bancolombia ahorro: 02480494001


Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal
C.C. 1020404319


Nº FACTURA: 140
FECHA: 5-9-2025
CARGO: Gerente
PÁGE AD... ATENDIDO
RESPUESTA Nº... FECHA
DEPENDENCIA
SERIE
TRANSFER

ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA 3

CODIGO
VERSION
FECHA
PAGINAS

CONTRATO	Nº HSFA030-2025	
VALOR TOTAL	\$ 15,410,000.00	
ADICION PRORROGA		
CONTRATISTA	ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL	
DOCUMENTO	1,020,404,319	Tel
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	5 MESES Y 23 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	66
FECHA INICIACIÓN:	DEL 29 DE ENERO DEL 2025	Registro Presupuestal:	66
FECHA TERMINACIÓN:	AL 23 DE JULIO DEL 2025	Rubro Presupuestal:	21202020091901

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Deberá atender a todas las necesidades asistenciales que la persona mayor institucionalizada pueda presentar. 1) Ayudar con las actividades básicas de la vida diaria (A.V.D) de las personas mayores institucionalizadas C.B.A, entre las que se podrían incluir la alimentación, el aseo personal, vestirles y la rutina de cuidados diarios. 2) Desarrollar plan de limpieza y desinfección del área de preparación de alimentos y todas las instalaciones locativas del C.B.A, llenando el registro de esta actividad, teniendo en cuenta	33%	Se cumple a cabalidad con el objeto contractual realizando los procesos y subprocesos Administrativos, conforme a las necesidades.

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	Si
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	2,568,333		DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2025
ACTA PAGO No. 2	2,568,333		MES DE MARZO 2025
ACTA PAGO No. 3	2,568,333		MES DE ABRIL 2025
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			

	\$	%
VALOR TOTAL	15,410,000	100%
VALOR A CANCELAR	2,568,333	17%
VALOR EJECUTADO	7,704,999	50%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	7,705,001	50%

[Handwritten Signature]

SUPERVISION GERENCIA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN
 COMPROBANTE DE PAGO
 FECHA RENDICIÓN CGA

30/04/2025

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 1 de 10

N° de Contrato: 30-2025

Fecha del Contrato: 29-01-2025 al 23-07-2025

Contratista: Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal	NIT/CC: 1020404319
--	---------------------------

Objeto del Contrato: prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° 001 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital san Francisco de Asis y el municipio de san francisco Antioquia

Periodo a Informar: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025

Actividad 1: Ayudar con las actividades básicas de la vida diaria (A.V.D) de las personas mayores institucionalizadas C.B.A, entre las que se podrían incluir la alimentación, el aseo personal, vestirles y la rutina de cuidados diarios.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Durante el mes de abril se continua con la asistencia personalizada a todas las personas mayores del centro de bienestar en donde se les apoya la asistencia en todas las actividades de la vida diaria cuando sea requerida por el usuario de dicho programa, pero sin embargo se está atento según las necesidades y las condiciones de la persona mayor para cualquier eventualidad que ocurra con cada uno de estas personas mayores allí institucionalizadas.	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

Actividad 2: Desarrollar plan de limpieza y desinfección del área de preparación de alimentos y todas las instalaciones locativas del C.B.A, llenando el registro de esta actividad, teniendo en cuenta tabla de desinfección.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se realiza limpieza de los diferentes espacios de la institución en donde se requiere una adecuada asepsia, utilizando los elementos adecuados como vinagre e hipoclorito, logrando de esta manera la desinfección de cada espacio realizando cada acción en los diferentes turnos empleados durante el mes	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

Actividad 3: Supervisar la toma de medicamentos de las personas mayores institucionalizadas.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril al 30 de abril	Se realiza la súper visión de la toma de medicamentos de los usuarios en donde se les	10 Usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 2 de 10

de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	suministra en los horarios estipulados según formulas médicas y es de tener en cuenta que los adultos mayores no manejen ninguna clase de medicamentos, ya que ellos no pueden manejarlo.		
Actividad 4:	Preparar un plan de cuidado en acompañamiento con la coordinadora del programa gerontológico.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se realiza reunión con la coordinadora del programa con el fin de desarrollar un plan de trabajo básico, en donde se analiza la manera de atención personalizada y de calidad para los adultos mayores institucionalizados,	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 5:	Servir toda la alimentación de las personas mayores institucionalizadas y realizar acompañamiento a los procesos de distribución de los alimentos a los beneficiarios del comedor del adulto mayor.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	En cada turno se realiza la distribución y organización de los alimentos en los horarios establecidos y se tiene en cuenta la asistencia de manera personalizada a algunos usuarios que lo requieran, ya sea que se encuentren enfermos y no desean comer solos y requieren de asistencia para hacerlo	10 usuarios pertenecientes al C.B.A	Evidencias fotográfica
Actividad 6:	Apoyar a las personas mayores institucionalizadas que presenten dificultades en su movilidad, como por ejemplo del traslado de la cama a una silla, con el fin de lograr la comodidad.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al	Se realiza una asistencia personalizada con 10 usuarios del C.B.A. Ya que requieren de ayuda para realizar de forma adecuada las actividades de la vida diaria iniciando por el baño, pero sin embargo es de tener en cuenta la asistencia a los adultos mayores que se encuentran en cama en donde diariamente cuentan con asistencia	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 3 de 10

adulto mayor	personalizada en donde se les apoya para realizarle las actividades de la vida diaria.		
Actividad 7:	Realizar cambio de postura a la persona mayor que se encuentra en cama		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se tiene en cuenta 3 personas mayores que se encuentra en cama se realiza cambio de postura y se levanta y se traslada a su silla de rueda con el fin de permitirle descansar y que pueda compartir con sus compañeros en los momentos de alimentación	2 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 8:	Realizar terapia física con las personas mayores institucionalizadas.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se tiene en cuenta realizar ejercicios físicos en las horas de la mañana con el fin de permitirle a los adultos mayores diferentes movimientos corporales y de esta manera evitar el sedentarismo proporcionado por las pocas salidas a la rutina que les genera el día a día.	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 9:	Acompañar a la persona mayor en sus traslados a los lugares necesarios, como hospital, citas médicas, paseos y demás actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
14 de marzo de 2025 de 2024 GANA servicios	En esta fecha del mes de marzo se brindó el acompañamiento a las personas mayores del centro de bienestar para que pudieran realizar el cobro del subsidio del programa Colombia mayor, al cual todos ellos son beneficiarios.	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 10:	Preparar por sus propios medios los informes y las operaciones que se requieran para dar cumplimiento a los logros de los objetivos del contenido de este contrato.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de marzo al 31 de marzo de 2025 centro de bienestar	Durante este mes se continúa cumpliendo con las actividades propuestas a nivel contractual y se desarrolla el informe mensual en donde se muestra el trabajo desarrollado durante este periodo del informe.	1 persona	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 4 de 10

al adulto mayor			
Actividad 11:	Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de marzo al 31 de marzo de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Es de vital importancia cuidar por todos los bienes de la institución que quedan a responsabilidad de cada una en el momento de tener un turno, ya que los adultos mayores confían y agradecen por ser pacientes a la hora de poner todo nuestra dedicación y organización en todos los espacios de la institución.	1 persona	Evidencias fotográficas
Actividad 12:	Presentar informes escritos mensuales al jefe de oficina o supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
31 de marzo de 2025	Se entrega informe del periodo al finalizar el tiempo contractual, con el fin de brindar información de todas las actividades que se desarrollaron en el transcurso del mes y se justifica algunas dificultades transitorias al corte de este informe.	1 persona	Informe mensual

Actividad 13:	Atender los llamados y observaciones correspondientes a mejorar la prestación del servicio.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
29 de enero al 28 de febrero de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se atiende a los diferentes llamados de atención y sugerencias que realiza la coordinadora del programa, con el fin de brindar un buen servicio de calidad.	1 persona	Asistencia a reuniones

	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 5 de 10

Actividad 14:	Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de marzo al 31 de marzo de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Durante este mes se realiza el pago de todas las obligaciones sociales, ya que este proceso es una obligación para poder desempeñar las labores contractuales.	1 persona	Evidencias fotográficas

Actividad 15:	Procurar el cuidado integral de su salud		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	En el periodo de este informe se tiene cuidado al desarrollar todas las actividades contractuales, con el fin de evitar accidentes laborales, por tal motivo las actividades que implican fuerza siempre se ejecutan en compañía de otra persona	1 persona	Pago de la seguridad social

Actividad 16:	Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Es importante tener en cuenta que siempre se informa de manera pertinente sobre el estado de salud, si este impide el desarrollo de las actividades contratadas.	10 usuarios del C.B.A	Pago de la seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 6 de 10

Actividad 17:	Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo que el hospital disponga		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se está atento a cumplir cada una de las normas de seguridad dispuestas en el puesto de trabajo según el riesgo que el hospital detecte.	1 persona	No aplica

Actividad 18:	Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
N/A	Durante este periodo del informe no se realizaron actividades con respecto a la prevención de riesgos laborales.	N/A	N/A

Actividad 19:	informar las condiciones de riesgo detectadas		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de abril al 30 de abril de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se realiza el análisis del puesto de trabajo y se le informa al jefe directo sobre los riesgos, ya que se aplica todo lo aprendido en la capacitación dictada en días anteriores sobre seguridad y salud en el trabajo.	No aplica	No aplica

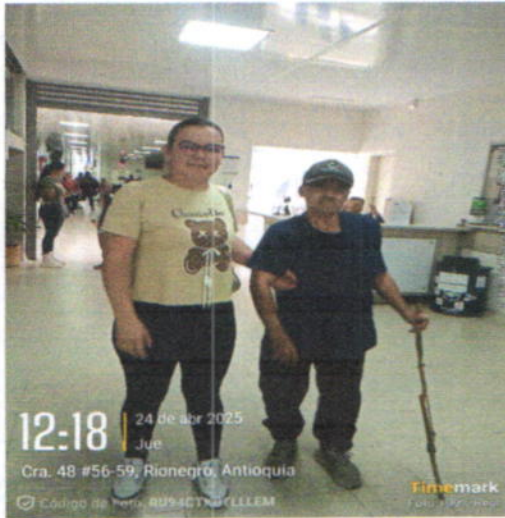
INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 7 de 10

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



INFORME DE ACTIVIDADES

Versión 03
Fecha: 17/08/2016
Página: Página 8 de 10



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 9 de 10



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 10 de 10





Firma del Contratista



Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 30 de abril de 2025

Señores
ESE Hospital San Francisco de Asís

Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Respuesta	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Respuesta	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		
En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.		


ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL
C.C. 1020404319

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT 800.133.887-9

MES DE ABRIL DEL 2025

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL CC 1020404319

UVT 2025

\$

49,799

RETENCION RENTAS DE TRABAJO			
Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantias)			
Horas extras, dominicales y festivas			
Gastos de representación			
Vacaciones			
Prima de Vacaciones			
Bonificación por Recreación			
Prima de Navidad			
Prima de Servicios			
Bonificación por servicios prestados			
Honorarios			
Servicios		\$	2,568,333
Ingresos laborales		\$	2,568,333

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA			
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)		\$	227,800
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.			
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)		\$	178,000
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT 124.497.500 al año)			
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades científicas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.)			
Total Ingresos no constitutivos		\$	405,800
Subtotal 1		\$	2,163,000

DEDUCCIONES			
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$4.979.900) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23		\$	-
2. Pagos por dependientes. No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. \$1.593.568		\$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 796.714		\$	-
Total Deducciones		\$	-
Subtotal 2		\$	2,163,000

RENTAS EXENTAS			
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del Ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-1 E.T.		\$	-
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del Ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-4 E.T.		\$	-
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)		\$	-
Total Rentas Exentas		\$	-
Subtotal 3		\$	2,163,000

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo \$11.951.760 Año 2025. (240 Uvt)		\$	541,000
Subtotal 4		\$	1,622,000

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas		\$	865,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$	541,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$	20,916,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente		\$	1,622,000
Ingreso laboral gravado en UVT		\$	33
Retención en la fuente a practicar		\$	-

Hasta	Tarifa Marginal	Impuesto	Retencion por aplicac
95	0%	\$ 0	-
150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%	-
360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT	-
640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 89 UVT	-
945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT	-
2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT	-
En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*38% más 770 UVT	-

UVT 2025	\$	49,799
Ingreso laboral gravado en uvt	\$	33

	\$	
--	----	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1020404319		BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO OBRERO	SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	02844910	9484846096	I	2025/05/07	2025/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: SAN FRANCISCO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1020404319	BONILLA ALEIDA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS040	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020404319		BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO OBRERO	SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	02844910	9484846096	1	2025/05/07	2025/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500



NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN

NIT: 800133887

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: Contratistas-

Secuencia: C

Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 12-05-2025

Hora: 10:52:16

Fecha de Generación: 12-05-2025

Fecha de envío del pago: 09-05-2025

Fecha para Procesar el pago: 09-05-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 22	Registros Procesados: 22	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$56,239,166.00	Valor Registros Procesados: \$56,239,166.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32563240678	Ahorros	43879951	MARY LUZ MANRIQUE	2,542,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
39710760938	Ahorros	21665102	EMMA DE JESUS GIRA	2,542,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
32568178369	Ahorros	43879541	LUZ AMPARO GONZALE	1,930,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02480494001	Ahorros	1020404319	SOCORRO BONILLA A	2,542,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
32565207104	Ahorros	21664723	LUZ MARIA MARTINEZ	1,930,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
64767444166	Ahorros	1040260575	KAREN TATIANA ZULU	2,029,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
10202451599	Ahorros	890984909	FODELSA	6,095,392.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
32596990761	Ahorros	80791883	SANTIAGO MURIAL CA	1,871,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
10162889174	Ahorros	72171526	TOMAS ALBERTO PERE	3,700,620.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
0000000532464823	Ahorros	1040261769	PATRICIA MARISELA	3,564,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025
10155377393	Ahorros	43202045	ADRIANA PEREZ	2,759,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00000003136982902	Ahorros	1040260059	YESICA A RAMIREZ Q	2,841,696.00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
32542102232	Ahorros	1000405179	MANUELA GONZALEZ	2,777,501.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
32544667172	Ahorros	3451223	RODRIGO EVELIO MAR	1,426,347.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00231656995	Ahorros	1020437299	JHONATAN FABIAN CA	2,937,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00550488446293877	Ahorros	1023749412	SANDRA MARIN	3,663,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025
58010974699	Ahorros	3377811	CARLOS AUGUSTO MU	1,831,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
58010974699	Ahorros	3377811	CARLOS AUGUSTO MU	1,831,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
10162889174	Ahorros	72171526	TOMAS ALBERTO PERE	3,952,935.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025