ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9				
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6110	Fecha:	Jun.18/2025

2025 06 18 *******963,015.**

**CIRO DUQUE DANIEL ALEXI
******NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL**QUINCE PESOS M/L.**********

Proveedor:	CIRO DUQUE DANIEL ALEXI	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**963,015.**
No Fact.:	94		
Fecha Fact.:	Jun.11/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414499
		Vr Cheque:	963,015.
Vr Letras:	NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINCE PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO - REUNION PERSONAL, CELEBRACION DEL DIA DE LA MUJER, DEL HOMBRE Y TARDE RECREATIVA 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	1,035,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	72,485.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	10,355.	RET.SERVICIO	62,130.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	963,015.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			963,015.00
2 5 11 15 01	1,040,260,233		963,015.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.909	1,035,500.00
		Total:	**1,035,500.00**

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

CIRO DUQUE DANIEL ALEXI
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:19/06/2025
Hora:14:14:48

CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 6110

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** Jun.18/2025

PAGADO A: CIRO DUQUE DANIEL ALEXI **NIT:** 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
963,015.00	72,485.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	94		963,015.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESEHOSPITAL SAN FRANCISCO - REUNION PERSONAL, CELEBRACION DEL DIA DE LAMUJER, DEL HOMBRE Y TARDE RECREATIVA 2025

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ		

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3648

FACTURA CREDITO No. FP 94 Fecha: **Jun.11/2025**

Señor(es): **CIRO DUQUE DANIEL ALEXI**

Nit: **1.040.260.233-** Valor: **963,015.00**

Dirección: **CALLE HOSPITAL, 05652**

Concepto: **APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO - REUNION PERSONAL, CELEBRACION DEL DIA DE LA MUJER, DEL HOMBRE Y TARDE RECREATIVA 2025**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,035,500.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	02	72,485.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		963,015.00
Son: NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINCE PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	BIENESTAR SOCIAL	C25165	D25165	1,035,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
25111501	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ		963,015.00
51080301	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍ	1,035,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		10,355.00
24360502	SERVICIOS 6%		62,130.00

Espacio para
Logo Corporativo

DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
NIT 1.040.260.233-0
CANELA CENTRAL
CL 10 11 07
Tel: (604) 3134213818
San Francisco - Colombia
danielimara@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEDC 94

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 - 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/06/2025, 15:01
Expedición	11/06/2025, 15:01
Vencimiento	11/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	APOYO LOGISTICO (Celebración del Día de la Mujer y el Día del Hombre)	40.00	368,000.00
2	APOYO LOGISTICO (Tarde Recreativa)	1.00	402,000.00
3	RESTAURANTE (Refrigerios para Reuniones)	30.00	265,500.00

COLU4

Total items: 3

Total Bruto	1,035,500.00
Total a Pagar	1,035,500.00

Valor en Letras:
Un millón treinta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,035,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090123577 aprobado en 20250306 prefijo FEDC desde el número 84 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: fc3a48b1d54ee4fb4ae801179975a6b02d4d329bc4303cd1bCeb08f2594cf7b6389c5ef4533652ea6835c81e97a714b8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	HSFA061-2025	
VALOR TOTAL	$ 10,486,500.00	
ADICION		
CONTRATISTA	CANELA CENTRAL	
DOCUMENTO	NIT 1.040.260.233-0	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

PLAZO:	8 MESES Y 15 DIAS	**Disponibilidad Presupuestal:**	165
FECHA INICIACIÓN:	26/03/2025	**Registro Presupuestal:**	165
FECHA TERMINACIÓN:	15/12/2025	**Rubro Presupuestal:**	212020200909
PRORROGA			

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir a cabalidad con el objeto contractual. 2) Gestionar el adecuado desarrollo de las actividades descritas en las especificaciones técnicas. 3) Entregar los insumos de cada actividad al supervisor del contrato con la respectiva remisión, la cual debe contar con la firma de recibido por parte del supervisor. 4) Consecución de espacios para las actividades de bienestar social. 5) Entregar el suministro en los lugares, horario y fecha determinados por el contratante. 6) Garantizar la calidad de los insumos que hacen parte del	10%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:	**DOCUMENTO**	**ANEXA**
	Parafiscales	Si
	Factura	SI
	Certificado Supervision	Si

	VALOR	**COMP. PAGO**	**DESCRIPCION**	**Nº CUENTA**
ACTA PAGO No. 1	1,035,500		REUNION DE PERSONAL, CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES COMO EL DIA DE LA MUJER, DEL HOMBRE Y TARDE RECREATIVA	94
ACTA PAGO No. 2				
ACTA PAGO No. 3				
ACTA PAGO No. 4				
ACTA PAGO No. 5				
ACTA PAGO No. 6				
	$	**%**		
VALOR TOTAL	10,486,500	100%		
VALOR A CANCELAR	1,035,500	10%		
VALOR EJECUTADO	1,035,500	10%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	9,451,000	90%		

SUPERVISION
SUBDGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN	11/06/2025

Contrato HSFA061-2025
Fecha del contrato: 26/03/2025 al 15/12/2025

N° de la factura: 94
Fecha de la factura: 11 de junio del 2025

Proveedor: CANELA CENTRAL	**NIT/CC:** 1.040.260.233-0

OBJETO: *APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO*

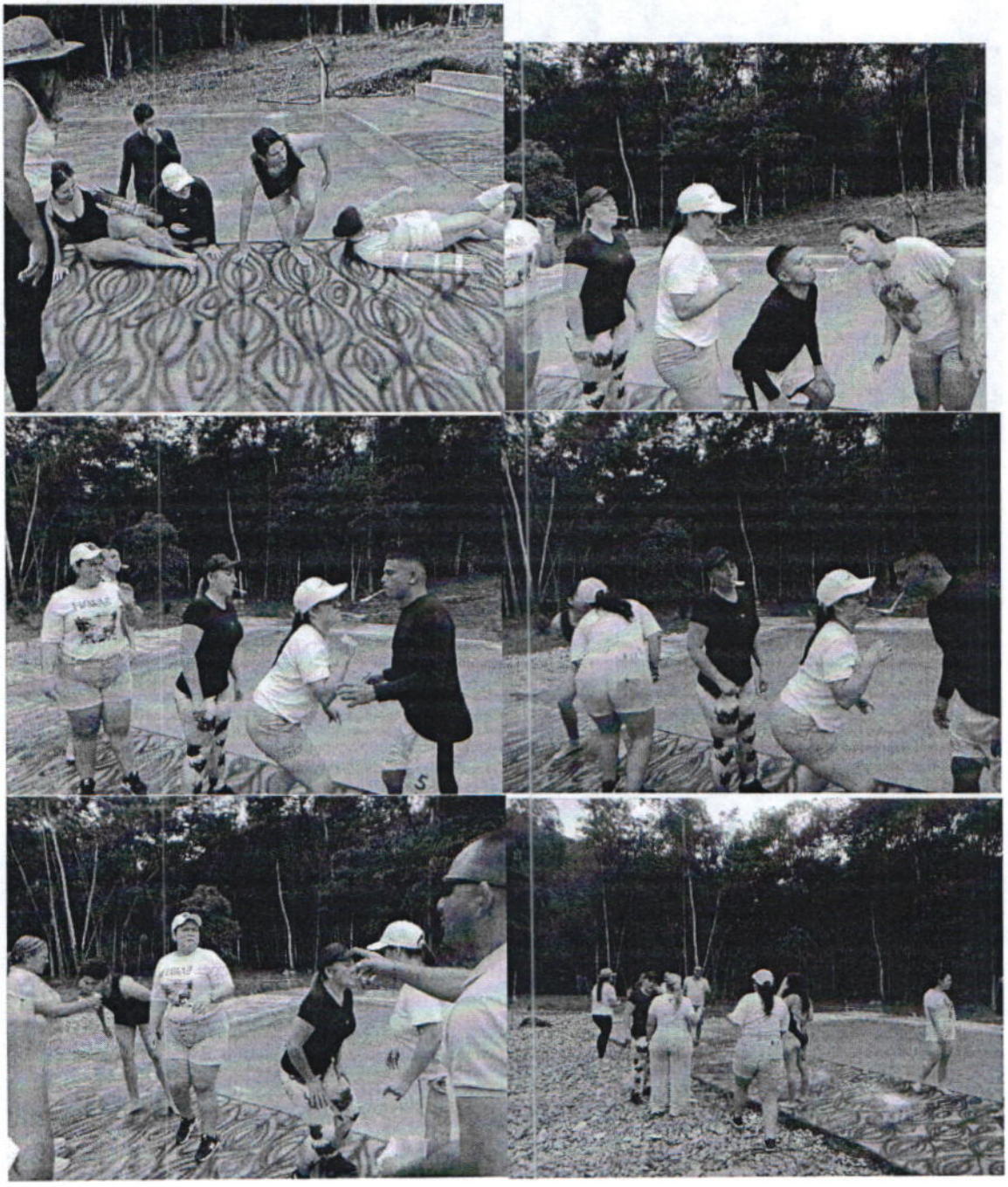
actividad :			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
	En cumplimiento del plan de Bienestar Social de la ESE Hospital San Francisco de Asís, se realizó actividad para celebrar fechas especiales y reunión de personal.		Fotos
14 de marzo	Suministro de almuerzo y detalle a las empleadas de la ESE para celebrar el día de la Mujer.	30	
28 de marzo	Se suministró almuerzo, brindis, pasabocas y detalles para la celebración de fechas especiales como el día del Hombre.	10	
25 de abril	Realización de tarde recreativa, transporte para la actividad con los empleados en el rio de la vereda Pailania, Elaboración y suministro de alimentación y Suministro de pasabocas.	Más de 40	
19 de abril	Se Suministraron refrigerios en reunión de personal.	30	
ESE Hospital San Francisco 2025			

Firma del Supervisor y/o Interventor

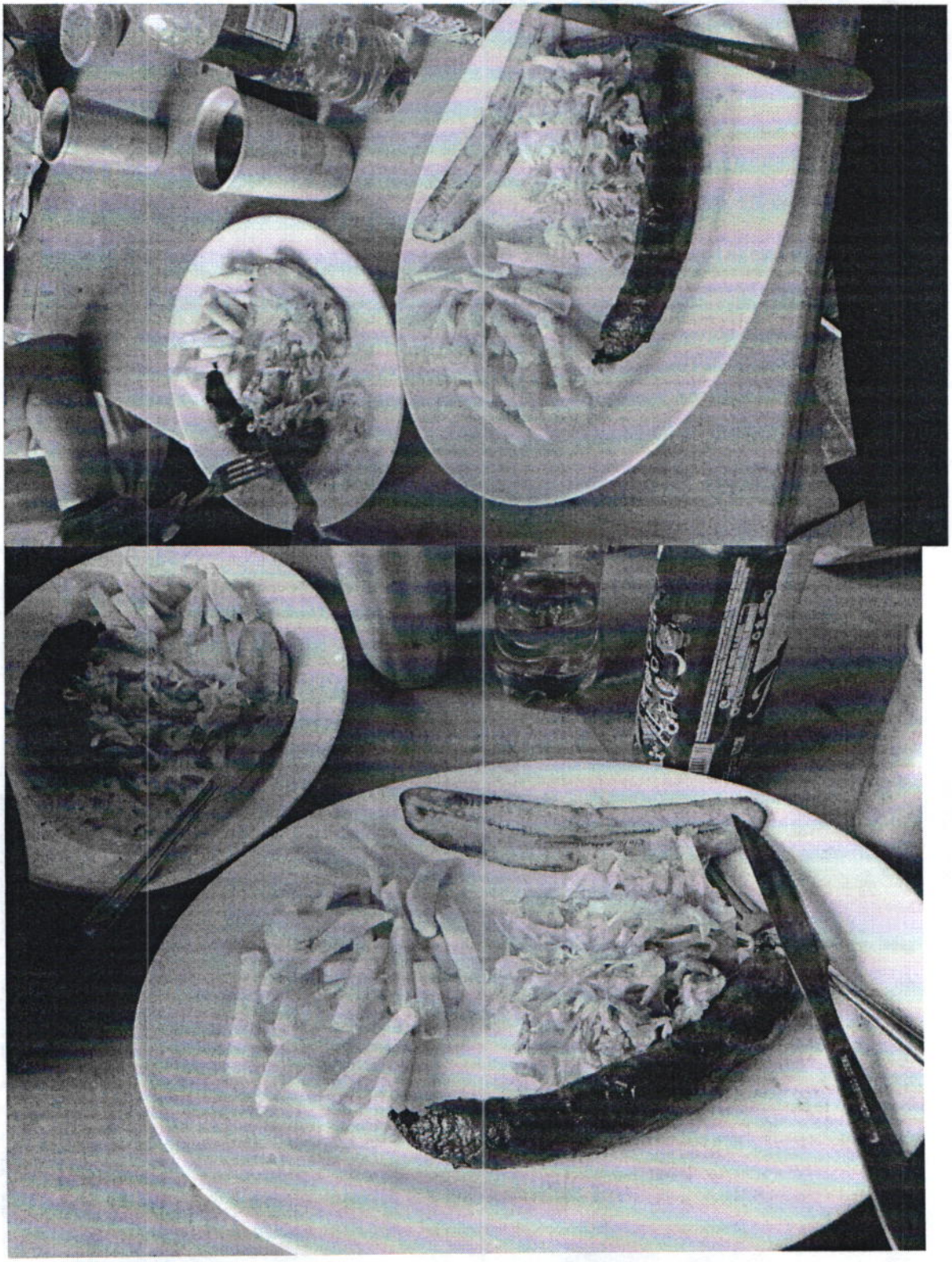









LEMONCELLO
HAWAII



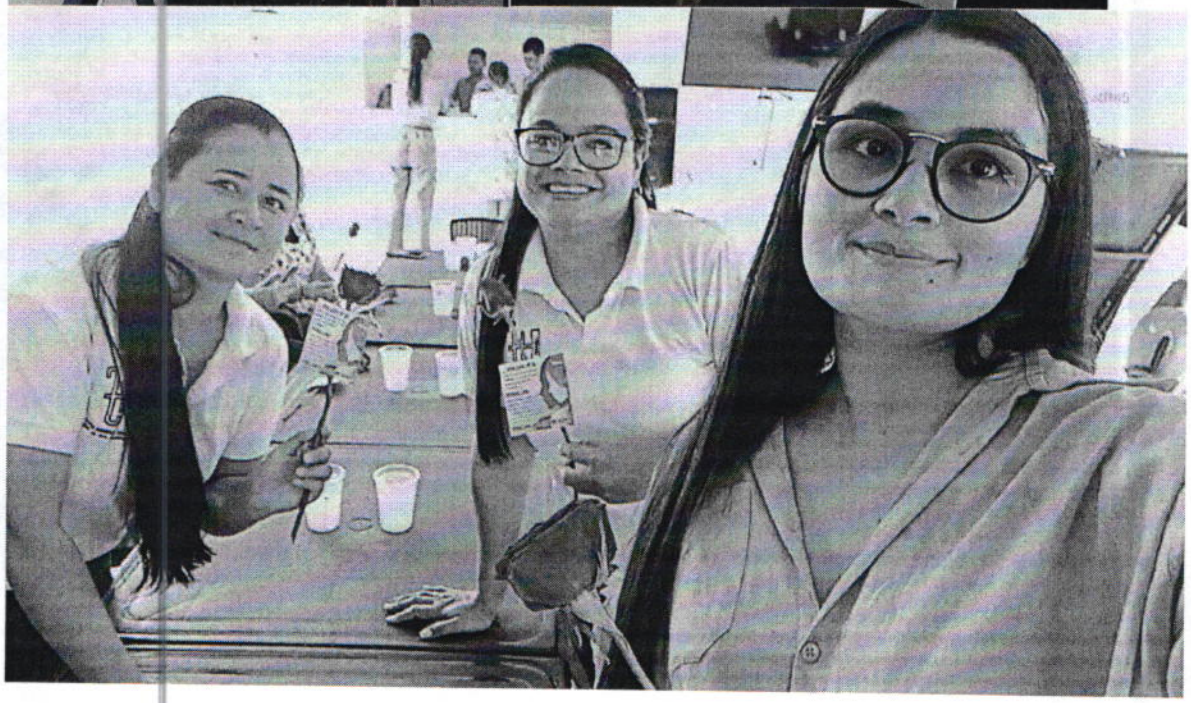






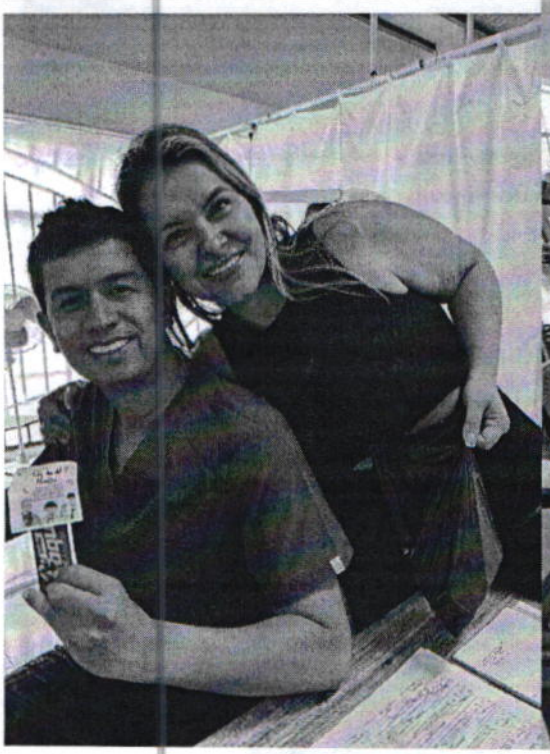



A TI MUJER ...
que eres fuerte como el roble,
tienes el valor de un caballero
armado y una dulzura
contagiosa ...
MUJER!!!
hija, madre, abuela, amiga,
novia, esposa: en cada etapa
de tu vida eres especial.
Para ti hago este homenaje,
por ese ángel que Dios puso
en nuestros caminos.
FELIZ DÍA DE LA MUJER!






Jumbo
Mani
Feliz día del Hombre





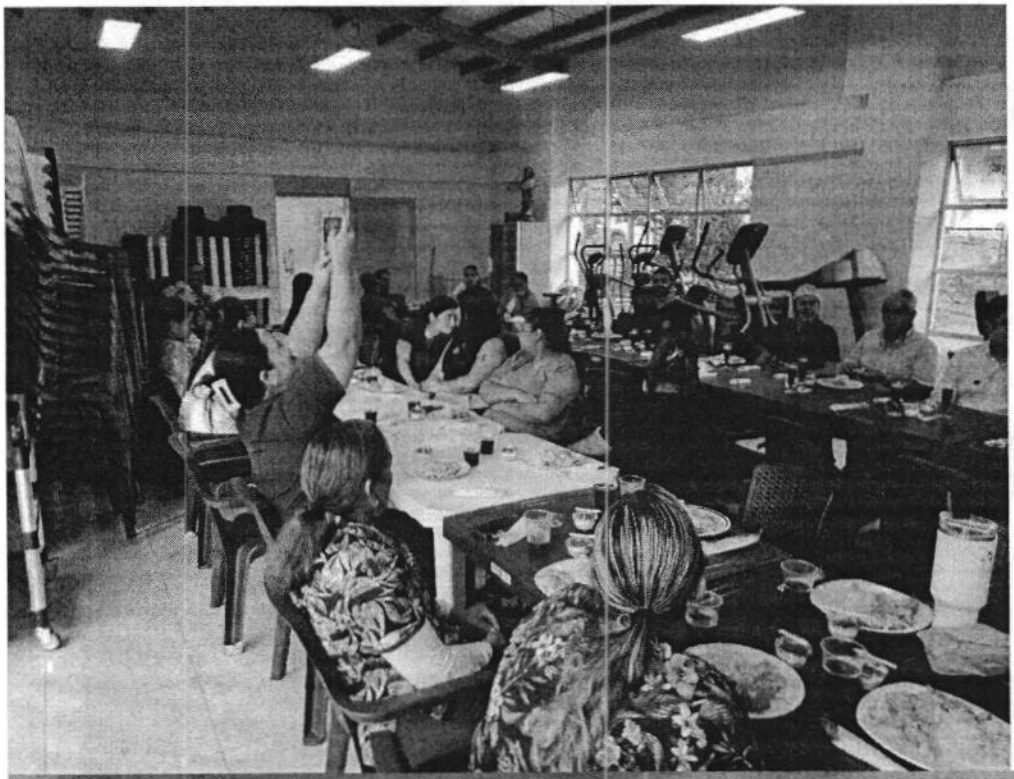


















PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2331146836**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	142497		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2331166365**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		988390

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2331250552**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		491161

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2331294770**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			134878

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

Planilla Pagada

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: DANIELCIRO1
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 19-06-2025 **Hora:** 09:01:32
Fecha de Generación: 19-06-2025

Fecha de envío del pago: 18-06-2025
Fecha para Procesar el pago: 18-06-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $963,015.00	**Valor Registros Procesados:** $963,015.00	**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
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	963,015.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-06-2025