Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900084476	7	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL NARIÑO	CARRERA 36 8 134	PASTO-NARIÑO	7226226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1784498354	9491771239	E	2025/09/17	2025/09/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$97,373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				117	$60,249,800	$0	$0	$60,249,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	45	$28,218,200	$0	$0	$28,218,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	59	$27,350,300	$0	$0	$27,350,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,121,300	$0	$0	$4,121,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$10,590,200	$0	$0	$10,590,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	120	$10,590,200	$0	$0	$10,590,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				118	$12,997,700	$0	$0	$12,997,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$524,800	$0	$0	$524,800
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,179,000	$0	$0	$1,179,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$932,100	$0	$0	$932,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	61	$6,680,100	$0	$0	$6,680,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$616,700	$0	$0	$616,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$832,600	$0	$0	$832,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$109,500	$0	$0	$109,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,018,900	$0	$0	$2,018,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				120	$13,535,300	$0	$0	$13,535,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$471,300	$0	$0	$471,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$438,300	$0	$0	$438,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$789,500	$0	$0	$789,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$664,000	$0	$0	$664,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$626,600	$0	$0	$626,600
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$102,400	$0	$0	$102,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$2,822,600	$0	$0	$2,822,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$206,000	$0	$0	$206,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$479,400	$0	$0	$479,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	51	$6,774,400	$0	$0	$6,774,400
TOTAL				120	$97,373,000	$0	$0	$97,373,000

2025/09/17 03:27 PM

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-22 16:34:31 **Correo:** gerencia@hospitalcaqueza.gov.co

CUFE: 5484a11fd48bf8713c95d533d665419b7d075653a1357556f8443b6fef24909e6358badec15793362bf68a354cde98a8

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-22	2025-11-21	2025-10-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66539

CLIENTE: HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA | NIT: 832001411-7

DIRECCIÓN CLIENTE: AV 5 5-80 | CIUDAD: BOGOTÁ

SEDE: BOGOTÁ | TELÉFONO: 3118111424 | PEDIDO:9228

PACIENTE: DANNA SOPHIA ROJAS CASTAÑEDA | MEDICO: CARVAJAL DANIEL

No. HCL: 1069648767 CLINICA: HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
PS18230	CLAVO DE STEINMAN 1.8 X 230 MM	01372-8	3	37,969	0	113,907

OBSERVACIONES: OVIC REG. INVIMA: 2024DM-0010096-R1 FECHA VTO. 15/01/2034

VALOR EN LETRAS: CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS SIETE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$113,907
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$113,907
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$113,907

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%.
No aceptamos devolucionesde mercancia que presente deterioro

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4