



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

16 SEPTIEMBRE

2025

4,298,750.00

CATAÑO JARAMILLO ANDRES FELIPE

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS I

COMPROBANTE DE EGRESO

20769

Sep.16/2025

Proveedor: **CATAÑO JARAMILLO ANDRES FELIPE**

Teléfono: 3104369433

Fax:

Nit / C.C.: 1.193.538.909

Vir. Pagado: **4,298,750.00**

Banco Beneficiario:

Nro. Cuenta:

Tipo de Cuenta:

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. Nro. Cuenta: 349355255 BANCO DE BOGOTA Tipo de Cuenta: Ahorros
EBAS 349355255

Cheque: 1 Vir. Cheque: 4,298,750.00

Valor en Letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS
M/L

Concepto: Fras 5

Vr. Br.: 4,750,000.00

Vr. Iva:

Notas: 0.00

Reten: 0.00

R. Iva:

R. Ica:

Otros: 0.00

T. Ded: 0.00

Neto: 4,298,750.00

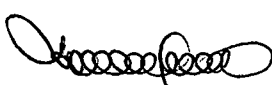
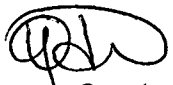
Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02 473301684 5	Sep. 04 / 2025	4,298,750.00	4,298,750.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Centro de Costo	Débito	Crédito
11100621 RECURSOS EBAS 2024 CTA 349355255			4,298,750.00
24905401 HONORARIOS SERVICIOS DE SALUD		4,298,750.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		485	XOP07 451	OBL 5289	4,750,000.00
Rubro Presupuestal: 230202009003 Servicios Personales - Equipos y Suministros - EBS					

 Preparado	 Subdirección Administrativa	 Gerente
--	--	--



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8909051937
Generado por: FRANCIA CRISTINA CORREA RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	09265201	Fecha de Emisión	2025/09/17
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO5255	No. Producto	*****5255
Fecha de Pago	2025/09/17		
<u>Destino</u>			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	1193538909		
Beneficiario	ANDRES FELIPE CATANO JARAMILLO		
Valor a Pagar	\$4,298,750.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	65140456033		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura	PAGOAGOSTO2025		
Información Adicional			
Estado	En Proceso		



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024
Página 1 de 3	

COPIA CONTROLADA

FECHA: AGOSTO 2025

CONTRATO No.	072-2025
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO
NIT:	1193538909
REPRESENTANTE LEGAL:	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	1193538909
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARIO-TRABAJADOR SOCIAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024.
VALOR INICIAL:	\$14.250.000
ADICIONES:	NA
VALOR MAS ADICIONES:	\$14.250.000
DURACIÓN INICIAL:	3 MESES
AMPLIACIONES:	NA
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	NA
FECHA DE INICIO:	04 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 SEPTIEMBRE DE 2025

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código FO-GCO-03

Versión 03

Fecha De Elaboración Abril -2010

Actualización Agosto - 2024

Página 2 de 3

COPIA CONTROLADA

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones suscritas en el contrato, dentro de las mismas, se destaca la realización entre el 05 de agosto y el 04 de septiembre de:

- Realización de visita a la calle robles para brindar asesoría a una paciente
- Salida a campo al micro territorio a de santa Mónica
- Salida a campo en la calle robles
- Se realiza acompañamiento a un stand de riesgo cardiovascular en barrios de Jesús donde se realizaron 14 educación es en Sisbén y aseguramiento
- Se realiza apoyo en familiogramas y ecomapas: 112
- Se realiza acompañamiento a auxiliares en campo: 5
- Se realizan 9 canalizaciones

Entre otras actividades descritas en la cuenta de cobro N° 05 con radicado 1439 del 08 de septiembre de 2025; lo anterior descrito en 4 folios.

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Agosto 2025	80119683	\$237.500	\$304.000	\$46.300	\$587.800
Septiembre 2025	80119785	\$31.700	\$40.600	\$6.200	\$78.500

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

- Relación de los pagos realizados:

VALOR CONTRATO	\$ 14,250,000				
CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE EGRESO	VALOR PAGADO	SALDO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1		\$ 4,750,000.00	\$ 14,250,000.00	\$ 4,750,000.00	33%
2		\$ 4,750,000.00	\$ 9,500,000.00	\$ 9,500,000.00	67%

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024
Página 3 de 3	

COPIA CONTROLADA

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	\$ 14,250,000
Adiciones	0
Total, valor del contrato más adiciones	\$ 14,250,000
Pagos Realizados (Acumulado)	\$ 9.500.000
Pago autorizado del mes de agosto de 2025	\$ 4,750,000
Porcentaje de ejecución financiera	100%

Atentamente,


JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector Científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa, Antioquia

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co

Barbosa, 04 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 5

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT 890905193

DEBE A:

CATAÑO JARAMILLO ANDRES FELIPE

La suma de (\$ 4.750.000) CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NUMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024, ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025

Periodo comprendido durante: del 05 de agosto al 04 de septiembre de 2025

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros N: 65140456033 BANCOLOMBIA

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social por valor de \$587.500 con planilla 80119083 y \$78.500 con planilla 80119785 que presento, corresponden a los ingresos provenientes del contrato 072 – 2025 del cual hace parte este pago.

Felipe J.

FIRMA:
NOMBRE: ANDRÉS FELIPE CATAÑO JARAMILLO
CEDULA O NIT: 1193538909
DIRECION: Cra 20 #19-23 Apto 201
TELEFONO: 3104369433



Nº. 1439
FECHA: 08 SEP 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:
08/09/25	Dr. Juan D	<i>[Signature]</i>

Fecha creación reporte: 2025-09-03, 06:43:36 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 80119603

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 01/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO		
Documento	CC1193538909	Dirección	CR 20 #19 - 23 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6044065382
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	INC	RET	RET A	TDE	VAC	VAC A	VAC B	VAC C	VAC D	VAC E	VAC F	VAC G	VAC H	VAC I	VAC J	VAC K	VAC L	VAC M	VAC N	VAC O	VAC P	VAC Q	VAC R	VAC S	VAC T	VAC U	VAC V	VAC W	VAC X	VAC Y	VAC Z	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	ESAF	Aporte Ministerio	Total
CC 1193538909	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO	58	00																															(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.900.000	\$ 304.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.900.000	\$ 237.500	2,435	\$ 1.900.000	\$ 46.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.800	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sans	Aportes ICBF	Aportes EBAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 0	\$ 304.000	\$ 237.500	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.800	\$ 0	\$ 587.800

PAGADO 01/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE CATANO JARAMILLO		
Documento	CC1193538909	Dirección	CR 20 #19 - 23 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6044065382
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	RET	RETA	RETE	RETE	TAP	VSP	VST	CDR	CDR	CDR	CDR	CDR	CDR	CDR	CDR	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1193538909	ANDRES FELIPE CATANO JARAMILLO	59	00	X																2,436	\$ 253.334	\$ 6.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Bajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 253.334	\$ 253.334	\$ 253.334	\$ 0	\$ 40.600	\$ 31.700	\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.500	\$ 0	\$ 78.500

**REPORTES DE ACTIVIDADES POR CONTRATISTAS
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA
EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS**



Mes del informe	AGOSTO
Cargo	TRABAJADOR SOCIAL
Elaborado por:	ANDRÉS FELIPE CATANO JARAMILLO
Contrato:	072 -2025
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NUMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024
NIT	890905193

DESCRIPCION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DEL INFORME

Descripción cualitativa (descripción detallada de las actividades realizadas)

El día 5 de agosto se realiza una visita en Robles para una señora que necesita una asesoría y se hace remisión a la personería debido a que a la hija no se le había realizado una operación que tenía pendiente y se acude al hogar de una señora a la cual se le realizó encuesta SISBEN el mes pasado a preguntar cómo le había quedado y si estaba a gusto con el apoyo brindado, el día 11 se realizó una salida a campo en el territorio de Santa Mónica, el día 12 de agosto se realizó una salida a campo en Robles el día, 13 se realizó un acompañamiento a un stand de Riesgo Cardiovascular en el territorio de Barrios de Jesús donde se realizaron 14 educaciones en SISBEN y en Aseguramiento, el día 14 de agosto se acudió a la oficina de Nueva EPS para realizar una portabilidad, el día 19 y 20 se acudió 2 veces a la oficina de Savia Salud para el Cambio de EPS de una usuaria y su hija de Coosalud a Savia, ese mismo día 19 se realizó una salida a campo en Robles, el día 21 se realizó acompañamiento al equipo #2 para un caso en el territorio de Robles a la cual se volvió a realizar visita el día 27 de agosto y esta vez si se realizó un acompañamiento psicosocial y salida a campo, el día 28 de agosto se realizó en el hospital una reunión de los EBS y el día 2 de septiembre otra reunión específicamente del grupo #1 y por último el 02 de septiembre de 2025 se realizó una salida a campo en el barrio Pepe Sierra 1.

Descripción cuantitativa (cantidades de las actividades realizadas entre mes de agosto)

- GESTIÓN DE AFILIACIÓN: 4 Gestiones de Afiliación
- AFILIACIÓN EFECTIVA: 4 Afiliaciones efectivas
- GESTIÓN DE SISBEN: 2
- GESTIÓN DE CITAS MEDICAS: 0
- GESTIÓN DE OFERTA INTERSECTORIA: 2
- APOYO EN FAMILIO GRAMA Y ECOMAPAS: 112 Familiogramas y Ecomapas
- EDUCACIÓN EN ASEGURAMIENTO: 54 Educaciones
- EDUCACIÓN EN SISBEN: 54 Educaciones

REPORTES DE ACTIVIDADES POR CONTRATISTAS
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA
EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS



- EDUCACIÓN EN OFERTA INTERSECTORIAL A LA FAMILIA: 0
- EDUCACIÓN EN OFERTA INSTITUCIONAL: 0
- ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL: 0
- ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA FAMILIA: 7 Acompañamientos
- PLANES DE CUIDADO: 18 planes de cuidado
- EDUCACIÓN EN OFERTA INTERSECTORIAL A LA COMUNIDAD: 1
- ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO: 5 Acompañamientos
- NUMERO DE CANALIZACIONES REALIZADAS A SU PERFIL: 9 Canalizaciones
- 1. EQUIPO N°1: 1 Canalizaciones
- 2. EQUIPO N°2: 8 Canalizaciones
- NUMERO CANALIZACIONES EFECIVA: 7 Canalizaciones
- NUMERO DE CANALIZACIONES NO EFECTIVAS: 2 Canalizaciones

Motivo NO EFECTIVIDAD (especifique cada uno de los motivos de la no efectividad)

Hubo 2 motivos para la No Efectividad de las canalizaciones, la primera es que varias personas remitieron a Trabajo Social, pero en verdad lo que se necesitaba era Médico en casa, el otro motivo es que no se encontraba al usuario, se le realizaban múltiples llamadas y se iba al hogar, pero se encontraba trabajando y cuando llegaba en la noche no se podía realizar la gestión debido a que las IPS y la alcaldía las cierran a las 5:30 para cualquier trámite.

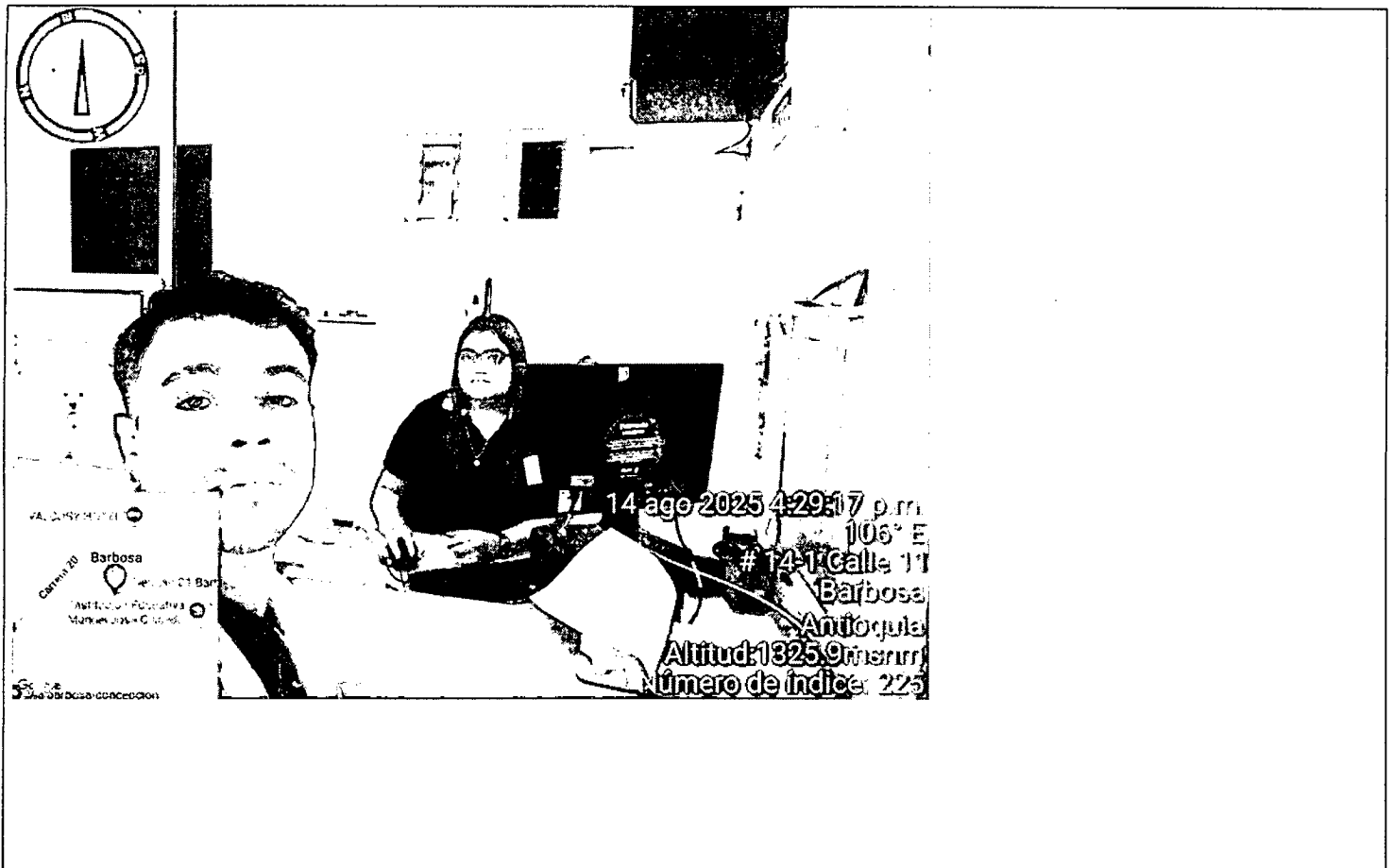
Evidencias fotográficas (máximo 8 mínimo 4 fotos con georreferenciación que no se repitan, que sean de actividades diferentes, no listados de asistencia, pantallazos de reuniones virtuales)



REPORTES DE ACTIVIDADES POR CONTRATISTAS
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA
EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS



REPORTES DE ACTIVIDADES POR CONTRATISTAS
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA
EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS



*Las Evidencias quedan soportadas en el informe de ejecución de las actividades contractuales, y en las plataformas establecidas por el ministerio y el hospital.

Atentamente

Firma del Contratista
CC. 4193538909

Firma Líder del equipo
CC. 1020464260

Firma de Coordinador
CC 1020464260



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es): ANDRES FELIPE CATANO JARAMILLO
Nit: 1.193.538.909
CR 20 19 23 AP 201
Centro Costo: 17313 Promoción y Prevención

FACTURA PROVEEDOR 473301684
Fecha: SEP. 04/2025
Valor: 4,298,750.00
Contrato:
Obligación: OBL5289

Radicado:
Doc. Prov: 5

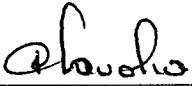
Observaciones:

Prestación de servicios profesionales como médico, ejecutando actividades en el área Urbana del Municipio de Barbosa, en aras de contribuir con el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, mediante la conformación de los equipos básicos de atención en salud, según lo establecido en la Resolución número 00001184 del 4 de julio de 2024 y en el documento ¿Lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento¿ versión actualizada 3. Agosto de 2024 CSP-072-2025 SERVICIOS DEL 5 AGOSTO AL 4 SEPTIMBRE 2.025

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor Excluido.	4,750,000.00	104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	95,000.00	4,750,000.00
Estampilla Proanciano	190,000.00	110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	190,000.00	4,750,000.00
Estampilla Prodeporte	118,750.00	20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	118,750.00	4,750,000.00
Estampilla Prohospital	47,500.00	132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	47,500.00	4,750,000.00
Estampilla Projusticia	95,000.00					

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
XOP09 485	XOP07 451	230202009003	Servicios Personales - Equi	4,750,000.00

Cuenta	Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
58909003	PROYECTO (EBS) HONORARIOS	1193538909	1728	4,750,000.00	
24905401	HONORARIOS SERVICIOS DE SA	1193538909	1728	4,298,750.00	
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA	1193538909	1728	118,750.00	4,750,000.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1193538909	1728	47,500.00	4,750,000.00
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYO	1193538909	1728	190,000.00	4,750,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	1193538909	1728	95,000.00	4,750,000.00


Elaborado por


Revisado por