



HOSPITAL SAN ANTONIO E S E AMBALEMA TOLIMA

Código Habilitación: 730300101801
Cra 5 N 2-89 BARRIO CAMPOALEGRE Tel:3156519175
Nit. 890702408-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. FE72810

Fecha de Generación: 07/05/2026

Hora de Generación: 09:38:36

Fecha de Expedición: 07/05/2026

Hora de Expedición: 09:42:12

Fecha de vencimiento: 12/09/2026

Código CIU 8254

Datos Del Cliente

GOBERNACION DEL TOLIMA (730300)

NIT: 800113672-7

Tipo Contrato:Capitación Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (2589)

Email:

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente

Periodo Facturado: 14/04/2026 al 07/05/2026

Forma De Pago: CREDITO

Responsables de IVA

Población: 0

Metodo De Pago: Transferencia Débito

Valor Capitado Mes: \$0.00

Concepto

SEGUNDO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE AL TREINTA POR CIENTO (30%) DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 2623 DEL 25 DE ENERO DE 2026, CELEBRADO ENTRE EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE AMBALEMA, TOLIMA, CUYO OBJETO ES CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, ASÍ COMO FORTALECER EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL ENTE TERRITORIAL MUNICIPAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO de CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Item	Detalle de Servicios y Productos	Valor
1	OTROS SERVICIOS	\$ 30.000.000.00
Total		\$30.000.000.00
Copagos y Cuotas		\$0.00
Descuento		\$0.00
Entidad Responsable de Pago		\$30.000.000.00

SON

TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE

Elaboró:

GERMAN ALEXIS PRADA OSPINA
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional 1110548120

CUFE: d631eeb65d3053bd98eded729f3129b4560ec14eb48dab923268dc8ed6684f37bc48e5e15c393d025988e3b965d297d8

Número de Autorización: 18764098536713

Prefijo: FE

Rango Autorizado: 63189 - 50040000

Vigencia: 2026-09-12

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura, obligándonos a la cancelación de la forma aquí pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento Resolución No. 18764098536713 - 2025-09-12 habilita del 63189 al 50040000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2024
Nit 900349841-1



Elaboró GERMAN ALEXIS PRADA OSPINA

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SAN ANTONIO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-890702408
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-07
FECHA DE PAGO:	2026-04-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37149709
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37149709
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 27.700	\$ 2.556.500	\$ 2.584.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900	\$ 1.930.400	\$ 1.951.300
Subtotal Salud		2	9	\$ 0	\$ 0	\$ 48.600	\$ 4.486.900	\$ 4.535.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 44.700	\$ 44.700	\$ 16.500	\$ 1.518.600	\$ 1.535.100
230301	800224808	PORVENIR	4	\$ 0	\$ 0	\$ 29.400	\$ 2.709.400	\$ 2.738.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	\$ 1.604.400	\$ 1.621.800
Subtotal Pensión		3	9	\$ 44.700	\$ 44.700	\$ 63.300	\$ 5.832.400	\$ 5.895.700
14-25	800226175	COLMENA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 928.100	\$ 938.200
Subtotal ARL		1	9	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 928.100	\$ 938.200
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 15.600	\$ 1.436.100	\$ 1.451.700
Subtotal CCF		1	9	\$ 0	\$ 0	\$ 15.600	\$ 1.436.100	\$ 1.451.700
PASENA	899999034	SENA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800	\$ 718.300	\$ 726.100
PAICBF	899999239	ICBF	9	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700	\$ 1.077.400	\$ 1.089.100
Total a pagar				\$ 44.700	\$ 44.700	\$ 157.100	\$ 14.479.200	\$ 14.636.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/05/2026



**HOSPITAL SAN ANTONIO ESE
AMBALEMA TOLIMA
890.702.408-3**

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E
DEL MUNICIPIO DE AMBALEMA-TOLIMA**

CERTIFICA QUE:

El **Hospital San Antonio de Ambalema E.S.E**, del municipio de Ambalema Tolima Identificado con Nit: 890.702.408-3, ha realizado el pago al sistema de seguridad social y aportes parafiscales, y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes a corte de abril del 2026.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Ambalema Tolima, a los treinta (30) días del mes de abril del 2026.

Juan Diego Robles Sánchez
Asesor Contable
C.C.1.110.577.337
TP. 282590-T

"Profesionalismo, Humanización y Vocación de servicio para nuestros ciudadanos"

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campoalegre
Email: gerencia.hospitalesesanantonio@gmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



282590-T

JUAN DIEGO
ROBLES SANCHEZ
C.C. 1110577337
RES. INSCRIPCION 1421
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DEL 01/07/2021



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

305106

320911



Identificador: PMAIca S.A. 200834/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.577.337

ROBLES SANCHEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA

APellidos

JUAN DIEGO

Nombres

Diego Robles

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1996

VENADILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

28-NOV-2014 IBAQUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

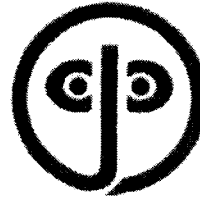
INDICE DERECHO



P-2900100-00664867-M-1110577337-20150208 0042724150A.1 40429766

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7 5 3 6 8 8 D C 4 F 4 7 8 8 3 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN DIEGO ROBLES SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110577337 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 282590-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2016 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado