

2026 05 11 1,683,000.00

NATEZ ROSERO NOHORA MILENA X X X X X X X X X X X X

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE. X X X X X X X X X X X X



**HOSPITAL CLARITA SANTOS E.S.E.**  
 NIT 891200248-0  
 Sandona - 7288101  
 Codigo Postal:

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**2026000985**

**Fecha** 2026-05-11  
**Tercero** NATEZ ROSERO NOHORA MILENA **Identificacion** 1086138690  
**Direccin** EL GUABO **Telefono** 3206238824  
**Detalle** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIALES CORRESPONDIENTE A ABRIL DEL 2026  
**Cheque** 0

**EGRESO PRESUPUESTAL NO. 2026000985**

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito	
2.4.5.02.08.002.1.1.2.3.2.27.1.1	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	CON SITUACION DE FONDOS	Obligacion presupuestal	2026100875	1,800,000.00	0.00
				<b>TOTAL</b>	<b>1,800,000.00</b>	<b>0.00</b>

**AFECTACION CONTABLE**

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
249055001	SERVICIOS	1086138690	000	2026100875		1,800,000.00
111005005	BANCOLOMBIA 190349318-56	1086138690	000	0		0.00
240722001	ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%	1086138690	000	0		36,000.00
240722002	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	1086138690	000	0		72,000.00
240722003	UDENAR	1086138690	000	0		9,000.00
<b>SUMAS</b>					<b>1,800,000.00</b>	<b>1,800,000.00</b>

**RETENCIONES**

Concepto	Base	%	Vr Retenido
Estampilla Pro cultura	1,800,000.00	2.00	36,000.00
ADULTO MAYOR	1,800,000.00	4.00	72,000.00
UDENAR	1,800,000.00	0.50	9,000.00



**CONSIGNADO**

NATEZ ROSERO NOHORA MILENA  
 ID

*Jorge Mario Descanse*

JORGE MARIO DESCANSE  
 SUBGERENTE ADMIN Y FINANCIERO -

ALVARO ALEJANDRO ERAZO JATIVA  
 GERENTE

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE Nariño  
Hospital Clarita Santos E.S.E.**

**RESOLUCION NUMERO 2026100875 DE 2026**

( 2026-04-30 )

**POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA UN PAGO**

EL GERENTE DE Hospital Clarita Santos E.S.E., en uso de sus atribuciones legales y constitucionales, en especial las conferidas en el Art. 91, Literal D, numeral 5 de la Ley 136 de 1994 y,

**CONSIDERANDO:**

Que dentro del presupuesto de Gastos de Hospital Clarita Santos E.S.E., Vigencia 2026 existe una partida denominada:

\* Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - CON SITUACION DE FONDOS

Que en virtud de lo anterior le corresponde a este despacho ordenar el pago correspondiente:

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.** Paguese a NATEZ ROSERO NOHORA MILENA identificado con NIT/CC 1086138690 por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIALES CORRESPONDIENTE A ABRIL DEL 2026, la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (1,800,000.00)

**ARTICULO SEGUNDO.** El valor anterior se imputará al presupuesto de Gastos vigencia 2026

**OBLIGACION PRESUPUESTAL NO. 2026100875**

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito	
2.4.5.02.08.002.1.1.2.3.2.27.1.1	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	CON SITUACION DE FONDOS	Compromiso presupuestal	2026000077	1,800,000.00	0.00
				<b>TOTAL</b>	<b>1,800,000.00</b>	<b>0.00</b>

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Sandona a los 30 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2026



**Alvaro Alejandro Erazo Jativa  
GERENTE**

**AFECTACION CONTABLE**

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
735510	Gastos de personal diversos	1086138690	000	2026100875		1,800,000.00
249055001	SERVICIOS	1086138690	000	2026100875		0.00
<b>SUMAS</b>					<b>1,800,000.00</b>	<b>1,800,000.00</b>

**Impreso por:** Jorge David Chamorro Rodriguez

Sandoná(N), 30 de Abril del 2026 ✓

**HOSPITAL CLARITA SANTOS E.S.E**  
NIT: 8912002480-0

**DEBE A:**

**NOHORA MILENA NATEZ ROSERO** ✓  
CC. No 1086138690 de Sandoná

**LA SUMA DE:**  
UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000)

**POR CONCEPTO DE:**

HONORARIOS QUE CORRESPONDEN AL CONTRATO No **2026000077** DE LA  
FECHA DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2026, POR LAS  
ACTIVIDADES DESARROLLADAS COMO REGENTE DE FARMACIA,  
CORRESPONDIENTE A LOS DIAS **01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACION DE SERVICIOS DE REGENTE DE FARMACIA PARA LA E.S.E  
HOSPITAL CLARITA SANTOS DEL MUNICIPIO DE SANDONA.

*Favor Transferir a:*

*Nombre de la Cuenta:* NOHORA MILENA NATEZ ROSERO

*No de Identificación:* 1086138690

*Tipo de Documento:* Cedula de Ciudadanía

*Banco:* **BANCOLOMBIA**

*No de Cuenta:* **912-905306-66**

*Tipo de Cuenta:* **CUENTA DE AHORROS**

*Atentamente,*

Nohora Milena Natez

**NOHORA MILENA NATEZ ROSERO**  
**CC. 1086138690 SANDONA**

# Planilla Resumen

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>	
Identificación CC 1086134690	Razon Social MATEZ ROSERO NOHORA WILENA Clase Aportante INDEPENDIENTE Sucursal Principal PRINCIPAL Direccion Corregimiento El Ingenio Ciudad-Departamento SAMONIA-NARIÑO Teléfono 3206238824 Exonerado SENA e ICBF No
<b>DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</b>	
Periodo 2026-04	Clave 9504184718 Tipo Planilla Fecha 2026/05/25 Pago 2026/05/07 Banco BANCO DE OCCIDENTE Valor \$517,400

EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Magistrado	Asignación	Proyecto	Fecha	IBIC	Aporte	Coligo	Dias	IBIC	Aporte	Coligo	Dias	IBIC	Aporte	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																			
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																			
Ciudad: SAMONIA Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																			
1	1086134690	MATEZ NOHORA					\$1,750,000	\$218,000			\$1,750,000	\$218,000			\$1,750,000	\$218,000			\$517,400
<b>Total Afiliados( 1)</b>							\$1,750,000	\$218,000			\$1,750,000	\$218,000			\$1,750,000	\$218,000			\$517,400



# Planilla Resumen

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
FOSTYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$517,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$517,400</b>

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

**Bancolombia**

NIT: 890.901.938-6

Compañía: HOSPITAL CLARITA SANT  
 NIT Compañía: 0891200248  
 Fecha Actual: Viernes, 15 de mayo de 2026 - 10:30 AM

Número de cuenta:	00000091290530666	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	Nohora Natez	Documento:	000001086138690
Valor:	1.683.000,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	12 de Mayo de 2026		