1. DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN/RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO DE PLANTA

CEDULA	NOMBRE	CARGO	SALARIO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
1053857533	ALEJANDRO MARTINEZ GIRALDO	MEDICO SSO	4,432,445.00	DESPRENDIBLE DE NOMINA/COMPROBANTE DE PAGO	VALOR NO INCLUYE SEGURIDAD SOCIAL
1053866690	SANTIAGO CANO HENAO	MEDICO SSO	4,432,445.00	DESPRENDIBLE DE NOMINA/COMPROBANTE DE PAGO	VALOR NO INCLUYE SEGURIDAD SOCIAL
28631808	RUBIELA BURITICA BURITICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,475,998.00	DESPRENDIBLE DE NOMINA/COMPROBANTE DE PAGO	VALOR NO INCLUYE SEGURIDAD SOCIAL
1015404086	ROCIO JARAMILLO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,475,998.00	DESPRENDIBLE DE NOMINA/COMPROBANTE DE PAGO	VALOR NO INCLUYE SEGURIDAD SOCIAL
1110519885	DANIELA VALENCIA GARCIA	TÉCNICA ADMINISTRATIVA	2,265,269.00	DESPRENDIBLE DE NOMINA/COMPROBANTE DE PAGO	VALOR NO INCLUYE SEGURIDAD SOCIAL
TOTAL GASTOS PERSONAL DE PLANTA			**16,082,155.00**		

2. DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN/RELACIÓN TALENTO HUMANO DE CONTRATO

CEDULA	NOMBRE	CARGO	SALARIO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES	N° CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FIN
1109386400	YUSED FABIAN RODRIGUEZ VERGARA	ODONTOLOGO	3,500,000.00	CUENTA DE COBRO/COMPROBANTE DE PAGO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	CTO 090	01/09/2025	31/10/2025
1085298190	DEIVY JEFFERSSON MARTINEZ RODRIGUEZ	MEDICO GENERAL	9,972,000.00	CUENTA DE COBRO/COMPROBANTE DE PAGO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	CTO 106	01/10/2025	31/12/2025
1126256839	KERLY JOHANA MARTOS OÑORO	MEDICO GENERAL	3,324,000.00	CUENTA DE COBRO/COMPROBANTE DE PAGO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	CTO 108	01/10/2025	30/09/2025
1040526018	JORGE ELIECER ACUÑA MERCADO	MEDICO GENERAL	4,653,600.00	CUENTA DE COBRO/COMPROBANTE DE PAGO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	CTO 109	01/10/2025	30/09/2025
1105673931	DERLY SOLEDAD PAVA ACOSTA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,665,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1109520039	HECTOR DARIO GAVIRIA MOSQUERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,665,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
28980584	LILIA YANETH ROBAYO OSORIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,665,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1006128749	MARIA JOSE SANDOVAL ALDANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,665,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1234640110	LUISA FERNANDA CENDALES CASTAÑEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,665,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
28632587	DORA NELCY GARCIA FRANCO	ASEADORA	1,509,620.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1109380398	JUAN DAVID FRANCO GALVEZ	CONDUCTOR	2,105,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
5862868	EDIER ANTONIO PELAEZ ORTIZ	CONDUCTOR	2,105,820.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
93235129	JHON FREINER PALMA GARCIA	CONTADOR	4,300,000.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
93445760	JHON EDISON ARIAS REYES	FACTURADOR	4,100,000.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1108120089	LINA MARIA PARDO ESCOBAR	REGENTE FARMACIA	1,885,620.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1110263227	KAREM LISETTE TRIANA URUEÑA	SIAU	2,468,000.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
1105683067	ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ	ASESOR DE CALIDAD	2,500,000.00	FACTURA DL SERCAL S.A.S/COMPROBANTE DE PAGO	VINCULACION EMPRESA SERVICIOS TEMPORALES	CTO 100	01/10/2025	31/12/2025
TOTAL GASTOS PERSONAL DE CONTRATO			**50,753,580.00**					
TOTAL INVERSIÓN MES DE NOVIEMBRE			**66,835,735.00**					

Nombre del Representante Legal	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Firma	

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA
731520104201 - Nit. 800031724-9
CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel. 3105810209

NOMINA EMPLEADOS
Nº 203

Mes: Noviembre
A&#65533;o: 2025

Descripción: NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE DE CASABIANCA TOLIMA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Empleado		Salario	Dias Trabajados	Total Devengado	Total Deducido	Neto A Pagar	Firma
CC 1053857533	ALEJANDRO MARTINEZ GIRALDO	$4.817.845	30	$4.817.845	$385.400	$4.432.445	
CC 1110519885	DANIELA VALENCIA GARCIA	$2.353.604	30	$2.453.469	$188.200	$2.265.269	
CC 1015404086	ROCIO JARAMILLO AVILA	$2.582.733	30	$2.682.598	$206.600	$2.475.998	
CC 28631808	RUBIELA BURITICA BURITICA	$2.582.733	30	$2.682.598	$206.600	$2.475.998	
CC 65706808	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUN	$7.691.149	30	$7.691.149	$1.482.100	$6.209.049	
CC 1053866690	SANTIAGO CANO HENAO	$4.817.845	30	$4.817.845	$385.400	$4.432.445	
Totales		$26.585.121		$25.145.504	$2.854.300	$22.291.204	

Administrativo		**Operativo**	
Rubro	Valor	Rubro	Valor
Total	**$0**	**Total**	**$0**

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15880
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1053857533 **ALEJANDRO MARTINEZ GIRALDO**
Dirección: Teléfono:

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA EMPLEADOS	203	(251101) Nomina por pagar	$4.432.445.00

Total : $4.432.445.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
251101	Nomina por pagar	$4.432.445.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$4.432.445.00
	Total	**$4.432.445.00**	**$4.432.445.00**

SON

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia interbancaria

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:17
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia interbancaria

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	ALEJANDRO MARTINEZ GIRALDO
Número de cuenta:	****2532
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	NOMINA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 4432445,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	1887463915
Código:	25552203
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA

Sistema de Información SIHOS - Reportes - Nómina - Desprendibles

Información Básica

Documento: CC-1053857533 ***Apellidos:*** MARTINEZ GIRALDO ***Nombres:*** ALEJANDRO
Cargo: MEDICO SSO ***Codigo:*** ***Grado:***
Sede: HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA ***Nómina:*** NOMINA EMPLEADOS-203 ***Periodo:*** Noviembre de 2025 ***Días Trabajados:*** 30
Salario: $5.155.094

Conceptos

DEVENGADO		DEDUCIDO	
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO**	**VALOR**
SUELDO (30.00)	$4.817.845.00	SALUD (EPS SURA Y MEDICINA PREPA)	$192.700.00
		PENSION (COLPENSIONES)	$192.700.00
TOTAL DEVENGADO	**$4.817.845.00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**$385.400.00**
NETO PAGADO: $4.432.445.00			

Responsables

CC 1053857533 ALEJANDRO MARTINEZ GIRALDO
MEDICO SSO

Los suscritos hacen constar que todos los datos registrados en el presente desprendible de nómina: (1) fueron revisados, (2) estan acorde con la ley y (3) reflejan feacientemente la realidad. Por lo que asumen completa responsabilidad.

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15879
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1053866690 **SANTIAGO CANO HENAO**
Dirección: Teléfono:

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA EMPLEADOS	203	(251101) Nomina por pagar	$4.432.445.00

Total : $4.432.445.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
251101	Nomina por pagar	$4.432.445.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$4.432.445.00
	Total	**$4.432.445.00**	**$4.432.445.00**

SON

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia interbancaria

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:17
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia interbancaria

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	SANTIAGO CANO HENAO
Número de cuenta:	****6911
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	NOMINA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 4432445,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	801972033
Código:	25552261
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA

Sistema de Información SIHOS - Reportes - Nómina - Desprendibles

Información Básica

Documento: CC-1053866690 ***Apellidos:*** CANO HENAO ***Nombres:*** SANTIAGO
Cargo: MEDICO SSO ***Codigo:*** ***Grado:***
Sede: HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA ***Nómina:*** NOMINA EMPLEADOS-203 ***Periodo:*** Noviembre de 2025 ***Días Trabajados:*** 30
Salario: $5.155.094

Conceptos

DEVENGADO		DEDUCIDO	
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO**	**VALOR**
SUELDO (30.00)	$4.817.845.00	SALUD (SANITAS EPS)	$192.700.00
		PENSION (COLPENSIONES)	$192.700.00
TOTAL DEVENGADO	**$4.817.845.00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**$385.400.00**
NETO PAGADO: $4.432.445.00			

Responsables

CC 1053866690 SANTIAGO CANO HENAO
MEDICO SSO

Los suscritos hacen constar que todos los datos registrados en el presente desprendible de nómina: (1) fueron revisados, (2) estan acorde con la ley y (3) reflejan feacientemente la realidad. Por lo que asumen completa responsabilidad.

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15871
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 28631808 **RUBIELA BURITICA BURITICA**
Dirección: CASABIANCA Teléfono: 2548550

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA EMPLEADOS	203	(251101) Nomina por pagar	$2.475.998.00

Total : $2.475.998.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
251101	Nomina por pagar	$2.475.998.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$2.475.998.00
	Total	**$2.475.998.00**	**$2.475.998.00**

SON

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:21
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	RUBIELA BURITICA BURITICA
Número de cuenta:	****9449
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	NOMINA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 2475998,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	422999428
Código:	25552378
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA

Sistema de Información SIHOS - Reportes - Nómina - Desprendibles

Información Básica

Documento: CC-28631808 ***Apellidos:*** BURITICA BURITICA ***Nombres:*** RUBIELA
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA ***Codigo:*** ***Grado:***
Sede: HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA ***Nómina:*** NOMINA EMPLEADOS-203 ***Periodo:*** Noviembre de 2025 ***Días Trabajados:*** 30
Salario: $2.763.524

Conceptos

DEVENGADO		DEDUCIDO	
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO**	**VALOR**
SUB. DE ALIMENTACION (99865.00)	$99.865.00	SALUD (NUEVA EMPRESA PROMOTORA D)	$103.300.00
SUELDO (30.00)	$2.582.733.00	PENSION (INSTITUTO DE SEGUROS SOCI)	$103.300.00
TOTAL DEVENGADO	**$2.682.598.00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**$206.600.00**
NETO PAGADO: $2.475.998.00			

Responsables

CC 28631808 RUBIELA BURITICA BURITICA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Los suscritos hacen constar que todos los datos registrados en el presente desprendible de nómina: (1) fueron revisados, (2) estan acorde con la ley y (3) reflejan feacientemente la realidad. Por lo que asumen completa responsabilidad.

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15874
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1015404086 **ROCIO JARAMILLO AVILA**
Dirección: PROGRESO Teléfono: 2147483647

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA EMPLEADOS	203	(251101) Nomina por pagar	$2.475.998.00

Total : $2.475.998.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
251101	Nomina por pagar	$2.475.998.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$2.475.998.00
	Total	**$2.475.998.00**	**$2.475.998.00**

SON

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:21
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	ROCIO JARAMILLO AVILA
Número de cuenta:	****9996
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	NOMINA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 2475998,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	423018353
Código:	25552430
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA

Sistema de Información SIHOS - Reportes - Nómina - Desprendibles

Información Básica

Documento: CC-1015404086 ***Apellidos:*** JARAMILLO AVILA ***Nombres:*** ROCIO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA ***Codigo:*** ***Grado:***
Sede: HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA ***Nómina:*** NOMINA EMPLEADOS-203 ***Periodo:*** Noviembre de 2025 ***Días Trabajados:*** 30
Salario: $2.763.524

Conceptos

DEVENGADO		DEDUCIDO	
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO**	**VALOR**
SUB. DE ALIMENTACION (99865.00)	$99.865.00	SALUD (NUEVA EMPRESA PROMOTORA D)	$103.300.00
SUELDO (30.00)	$2.582.733.00	PENSION (PORVENIR FONDO DE PENSION)	$103.300.00
TOTAL DEVENGADO	**$2.682.598.00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**$206.600.00**
NETO PAGADO: $2.475.998.00			

Responsables

CC 1015404086 ROCIO JARAMILLO AVILA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Los suscritos hacen constar que todos los datos registrados en el presente desprendible de nómina: (1) fueron revisados, (2) estan acorde con la ley y (3) reflejan feacientemente la realidad. Por lo que asumen completa responsabilidad.

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15884
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1110519885 **DANIELA VALENCIA GARCIA**
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3112393923

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

NOMINA DEL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Cuenta	Valor
NOMINA EMPLEADOS	203	(251101) Nomina por pagar	$2.265.269.00

Total : $2.265.269.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
251101	Nomina por pagar	$2.265.269.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$2.265.269.00
	Total	**$2.265.269.00**	**$2.265.269.00**

SON

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia interbancaria

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual12@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:18
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia interbancaria

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	DANIELA VALENCIA GARCIA
Número de cuenta:	****7066
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	NOMINA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 2265269,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	1695331407
Código:	25552333
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA

Sistema de Información SIHOS - Reportes - Nómina - Desprendibles

Información Básica

Documento: CC-1110519885 ***Apellidos:*** VALENCIA GARCIA ***Nombres:*** DANIELA
Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO ***Codigo:*** ***Grado:***
Sede: HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE CASABIANCA TOLIMA ***Nómina:*** NOMINA EMPLEADOS-203 ***Periodo:*** Noviembre de 2025 ***Días Trabajados:*** 30
Salario: $2.518.356

Conceptos

DEVENGADO		DEDUCIDO	
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO**	**VALOR**
SUB. DE ALIMENTACION (99865.00)	$99.865.00	SALUD (SANITAS EPS)	$94.100.00
SUELDO (30.00)	$2.353.604.00	PENSION (PORVENIR FONDO DE PENSION)	$94.100.00
TOTAL DEVENGADO	**$2.453.469.00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**$188.200.00**
NETO PAGADO: $2.265.269.00			

Responsables

CC 1110519885 DANIELA VALENCIA GARCIA
TECNICO ADMINISTRATIVO

Los suscritos hacen constar que todos los datos registrados en el presente desprendible de nómina: (1) fueron revisados, (2) estan acorde con la ley y (3) reflejan feacientemente la realidad. Por lo que asumen completa responsabilidad.

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15875
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1085298190 **DEIVY JEFFERSON MARTINEZ RODRIGUEZ**
Dirección: BARRIO DIVINO NIÑO Teléfono: 0000000

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

CONTRATAR LA PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
ENTA POR PAGAR	8316	FCP	NOVIEMBRE 2025		$9.972.000.00

Total : $9.972.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249054	Honorarios	$9.972.000.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$9.972.000.00
	Total	**$9.972.000.00**	**$9.972.000.00**

SON

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:20
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	DEIVY JEFFERSSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Número de cuenta:	****0935
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	CTA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 9972000,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	423062656
Código:	25552541
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura

www.bancoagrario.gov.co

bancoagrario

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d6ce93866f0303791fbd8075a12d02f46100fe20e1931dfa02a0a3ac53d44f7a9952b242f55aed98e7b981ef61693d23

Número de documento:	DSNO157	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	02/12/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E		
NIT del adquiriente:	800031724	**Régimen fiscal:**	O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	DEIVY JEFFERSON MARTINEZ RODRIGUEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1085298190	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Tolima
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Casabianca
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Calle 6 # 7-32 Barrio Divino Niño

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	2	Prestacion de servicios profesionales como medico	WM	1,00	9.972.000,00	0,00	0,00			9.972.000,00	Por operación	02/12/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO: MES DE NOVIEMBRE 2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-02 10:40:16
Documento generado el:
2025-12-02 10:40:15
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	9.972.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	9.972.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**9.972.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764088071319 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '31/01/2027'

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15888
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1109386400 **YUSED FABIAN RODRIGUEZ VERGARA**
Dirección: CRR 7 # 5-75 RESURGIR Teléfono: 3104341594

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	8323	OTR	NOVIEMBRE 2025		$3.500.000.00

Total : $3.500.000,00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$3.500.000.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$3.500.000.00
	Total	**$3.500.000.00**	**$3.500.000.00**

SON

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia interbancaria

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:20
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia interbancaria

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	YUSED FABIAN RODRIGUEZ VERGARA
Número de cuenta:	****1349
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	CTA NOVIEMBRE 2025
Monto:	$ 3500000,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	421219849
Código:	25552517
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1b5752025dcf3d357cb244d262fbec66945d462601c459169acfd2645012a5cefb38d18c33c35dc32eb0fec6e6a4de2a

Número de documento:	DSNO159	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	02/12/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E		
NIT del adquiriente:	800031724	**Régimen fiscal:**	O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	YUSED FABIAN RODRIGUEZ VERGARA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1109386400	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Tolima
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Casabianca
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Cr 7 # 5-75 Barrio Resurgir

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	4	Prestacion de servicios profesionales como odontologo	WM	1,00	3.500.000,00	0,00	0,00			3.500.000,00	Por operación	02/12/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO: MES DE NOVIEMBRE 2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-02 10:57:22
Documento generado el:
2025-12-02 10:57:21
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.500.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.500.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764088071319 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '31/01/2027'

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15814
Fecha: 10/12/2025

Tercero

NI 1126256839-1 **KERLY JOHANA MARTOS OÃ'ORO**
Dirección: CL 9 20 68 AV CENTENARIO Teléfono: 3225886585

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 389-843067-81

Concepto

INFORME 004 MONOPOLIOS 2025

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	8318	OTR	NOVIEMBRE 2025		$3.324.000.00

Total : $3.324.000.00

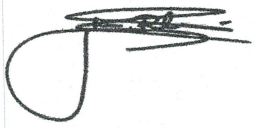
Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249054	Honorarios	$3.324.000.00	
11100643	C.A BANCOLOMBIA 389-84306781 MONOPOLIO TRAZADORES 2025		$3.324.000.00
	Total	**$3.324.000.00**	**$3.324.000.00**

SON

TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

Contador

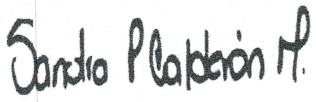


JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE



SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL STO DOMING
NIT: 800031724
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: INF004MONOPOLIOSMEDI
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 38984306781

Fecha: 15-01-2026 **Hora:** 09:25:39
Fecha de Generación: 15-01-2026

Fecha de envío del pago: 10-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 10-12-2025

Impreso por: MOCAAR32

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,324,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,324,000.00	**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
00000000366199263	Ahorros	1126256839	KERLY JOHANA MARTO	3,324,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-12-2025

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

627af9af0e89ca6f6223ea4070c6dae0550c8675cfc089b2592964bf18008789736b366b0392c6e83ae1f4773074ce21

Número de documento:	DSNO164	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	02/12/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E		
NIT del adquiriente:	800031724	**Régimen fiscal:**	O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	KERLY JOHANA MARTOS OÑORO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1126256839	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Tolima
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Casabianca
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Cll 9 # 20-68 Avenida Centenario

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	2	Prestacion de servicios profesionales como medico	WM	1,00	3.324.000,00	0,00	0,00			3.324.000,00	Por operación	02/12/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO: MES DE NOVIEMBRE 2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-02 11:18:30
Documento generado el:
2025-12-02 11:18:28
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.324.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.324.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.324.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764088071319 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '31/01/2027'

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15815
Fecha: 10/12/2025

Tercero

CC 1040526018 **JORGE ELIECER ACU?A MERCADO**
Dirección: CL 12 B 3 03 BRR CAÃ'AVERALES Teléfono: 3112635780

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 389-843067-81

Concepto

INFORME 004 MONOPOLIOS 2025

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	8319	OTR	NOVIEMBRE 2025		$3.011.200.00
CUENTA POR PAGAR	8320	OTR	NOVIEMBRE 2025 1		$1.642.400.00
					Total : $4.653.600.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249054	Honorarios	$3.011.200.00	
249054	Honorarios	$1.642.400.00	
11100643	C.A BANCOLOMBIA 389-84306781 MONOPOLIO TRAZADORES 2025		$4.653.600.00
	Total	**$4.653.600.00**	**$4.653.600.00**

SON

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL STO DOMING
NIT: 800031724
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: INF004MONOPOLIOSMEDI
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 38984306781

Fecha: 15-01-2026 **Hora:** 09:26:10
Fecha de Generación: 15-01-2026

Fecha de envío del pago: 10-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 10-12-2025

Impreso por: MOCAAR32

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,653,600.00	**Valor Registros Procesados:** $4,653,600.00	**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
70500001062	Ahorros	1040526018	JORGE ELIECER ACU	4,653,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

7048e9b8a0ce3827a0a543c8fc60f41d09a40d9fe5571462676d9b76eee7a9bb34528a37bee5bb43e9e0bf6c6db78b56

Número de documento:	DSNO165	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	02/12/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E		
NIT del adquiriente:	800031724	**Régimen fiscal:**	O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	JORGE ELIECER ACUÑA MERCADO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1040526018	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Tolima
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Casabianca
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Cll 12B #3-03 Barrio Cañverales

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	2	Prestacion de servicios profesionales como medico	WM	1,00	4.653.600,00	0,00	0,00			4.653.600,00	Por operación	02/12/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO: MES DE NOVIEMBRE 2025

Datos totales



MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	4.653.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.653.600,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.653.600,00**

Documento validado por la DIAN
2025-12-02 11:24:18
Documento generado el:
2025-12-02 11:24:17
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764088071319 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '31/01/2027'

HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
CASABIANCA TOLIMA

CARRERA 3 NO. 6-50 - Tel:3105810209
Nit. 800031724-9

COMPROBANTE EGRESO No.15891
Fecha: 10/12/2025

Tercero

NI 900455572-9 **DL SERCAL SAS**
Dirección: CR 3 12 54 CC COMBEIMA OF 701 Teléfono: 6082615501

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO AGRARIO **Cuenta :** 66260000451

Concepto

CONTRATOS DE PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES PARA QUE NOS SUMINISTREN A UNOS TRABAJADORES EN MISION EN LAS AREAS DE SERVICIOS GENERALES, AUXILIARES DE ENFERMERIA, CONDUCTORES, FARMACIA, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E. DE CASABIANCA (TOLIMA) A EFECTOS DE SACAR ADELANTE LOS PROCEDOS MISIONALES E INSTITUCIONALES CON LA PLENA GARANTIA DE TODOS LOS DERECHOS LABORALES DE RIGOR.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	8311	FCP	FEVS 325 MONOPOLIOS		$29.303.980.00

Total : $29.303.980.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$29.303.980.00	
11100501	Banco Agrario Cta 066260000451		$29.303.980.00
	Total	**$29.303.980.00**	**$29.303.980.00**

SON

VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Contador

JHON FREINER PALMA GARCIA
CONTADOR
93235129

Beneficiario

BENEFICIARO

GERENTE

Sandra P Calderón M.

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Gerente
65706808

Gmail

Hospital Santo Domingo ESE CAsabianca
<hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co>

Aviso de transferencia interbancaria

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual11@bancoagrario.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:23
Para: hospitalsantodomingogerencia@hospitalsantodomingo.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@hospitalsantodomingo.gov.co, administracion@hospitalsantodomingo.gov.co, HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@hospitalsantodomingo.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia interbancaria

:: Cuenta Origen	
Titular:	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E
Número de cuenta:	****0451
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente
:: Cuenta Destino	
Titular:	DL SERCAL SAS
Número de cuenta:	****5163
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros
:: Datos de la operación	
Operador:	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Concepto:	MONOPOLIO NOVIEMBRE
Monto:	$ 29303980,00
Fecha:	10/12/2025
:: Resultado	
Estado:	Aprobada
Referencia:	636033654
Código:	25552575
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

DL SERCAL SAS
"SERVICIOS TEMPORALES CALIFICADOS" E.S.T
NIT. 900.455.572-9

DL SERCAL SAS - EST

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEVS 325

DL SERCAL SAS - EST
Nit: 900455572-9 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 3 12-54/56 CENTRO CIAL COMBEIMA OF 610 IBAGUE TOLIMA Tel. 6082544275

Adquiriente	**HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E.**	**Fecha**	**Infomacion de pago**
Identific.	**NIT 800031724-9** **Tels:3105810205**	**Nov-29-2025**	**Forma** **CREDITO CUENTAS X COBRAR**
Direccion	**CALLE 6 2-50** **CASABIANCA - TOLIMA**		**Medio**
		Vencimiento **Dic-19-2025**	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05	SERVICIO EXENTO (CTO DE PERSONAL)		0	1.00	29,303,980.00	29,303,980.00

OBSERVACIONES:

Se factura servicio devengados.

Esta facturación corresponde a la fracción exenta del servicio. Por tanto, abstenerse de hacer en ella retenciones a cualquier título, o cobro de estampillas, puesto que los valores aquí señalados corresponden a los servicios exentos señalados en el parágrafo del Artículo 472-1 del estatuto tributario.

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	29,303,980.00
		IVA 0.00%	29,303,980.00	0.00		

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764085781157 de Dic-20-2024 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-20-2025 Rango: FEVS 223-500

Son: VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS mcte.

TOTAL COP$ 29,303,980.00

CUFE: b0d5f26f45542ee1f5043038dd0f19c78ac8defa77d35f3fa90f3c8c76e59a8fc61f282c24e04d492b6453ccf15b0b2d
Fecha generación: 2025-11-29T11:03:00 Fecha expedición: 2025-11-29T12:43:59 Elaboró: ADRIANA FRANKIS Pág: 1/1

INFORME DE ACTIVIDADES

Mes De noviembre De 2025

DLSERCAL SAS
"SERVICIOS TEMPORALES CALIFICADOS" E.S.T
NIT. 900.455.572-9

HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E. DE CASABIANCA

Contrato No.	• 100 de 01 de OCTUBRE de 2025
Fecha de inicio:	• 01 de octubre de 2025
Objeto del Contrato:	• Contrato De Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión De Una Empresa De Servicios Temporales Para Que Suministren A Unos Trabajadores En Misión En Las Áreas De Servicios Generales, Personal Temporal Auxiliares De Enfermería, Conductores, Farmacia Entre Otros, Para El Hospital Santo Domingo E.S.E. De Casabianca (Tolima) A Efectos De Sacar Adelante Los Procesos Misionales E Institucionales Con La Plena Garantía De Todos Los Derechos Laborales De Rigor
Plazo de ejecución:	• Tres (3) meses
Valor del contrato:	• Doscientos Diecisiete millones Seiscientos Setenta y cinco mil diecisiete Pesos ($217.675.017)
Periodo a informar:	• noviembre de 2025
Supervisor del contrato	• Daniela Valencia García

1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE ACUERDO A LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

1. Se colocó al servicio del hospital los trabajadores en misión que fueron solicitados en los siguientes cargos:	• *Durante el mes de noviembre fueron colocados al servicio de la E.S.E. como trabajadores en misión 9 auxiliares de enfermería, 3 conductores, 2 auxiliares de servicios generales, 1 Regente de farmacia, 1 auxiliar de SIAU, 1 auxiliar de facturación y los siguientes asesores: 1 calidad, 1 cartera, 1 contador, 1 asesor SIAU. 1 coordinador médico 1 asesor de SGSST. .*
2. *Se elaboraron, diligenciaron y tramitaron los contratos de trabajo del personal en misión contratado en los cuales se dejó específicamente las actividades a realizar de acuerdo al cargo contratado.*	• *Se entregan anexos informe individual de actividades del personal colocado.*
3. *Se asume todas las obligaciones frente al sistema de seguridad social.*	• *Se hace entrega de certificado de parafiscales y seguridad social firmado por la representante legal y el contador de la empresa.*
4. *Se elaboraron todos los contratos del personal vinculado para atender la demanda del personal.*	• *Mediante mecanismo digital se hacen llegar contratos del personal y se hace con ellos todo el trámite de recepción de documentos.*
5. *Hacer responsable a sus trabajadores en misión, de las omisiones o consecuencias que puedan generar a los usuarios de la institución y a la institución puntualmente.*	• *Dentro del contrato de trabajo se incluye cláusula que delega responsabilidad y consecuencias que acarrea las omisiones o mala ejecución de sus labores, trasladando las mismas hacia ellos.*

2. LISTADO DE PERSONAL Y ÁREAS COLOCADAS

DATOS BASICOS						
DOCUMENTO	**APELLIDO1**	**APELLIDO2**	**NOMBRE1**	**NOMBRE2**	**CARGO**	**DÍAS TRAB**
28632587	GARCIA	FRANCO	DORA	NELCY	AUX. SER. GRALES	30
1005927505	CASTAÑO	MONTOYA	GEDNY	DAYANA	REFERENCIA	30
1108120089	PARDO	ESCOBAR	LINA	MARIA	REGENTE	30
5862868	PELAEZ	ORTIZ	EDIER	ANTONIO	CONDUCTOR	30
1109380398	FRANCO	GALVEZ	JUAN	DAVID	CONDUCTOR	30
1108121944	OCAMPO	MOLINA	HEIDER		CONDUCTOR TURNOS	7
1108122147	ARCILA	ARCILA	JHOAN	SMITH	CONDUCTOR TURNOS	7
1006128749	SANDOVAL	ALDANA	MARIA	JOSE	AUX. ENFERMERIA	30
28980584	ROBAYO	OSORIO	LILIA	YANETE	AUX. ENFERMERIA	30
1234640110	CENDALES	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	AUX. ENFERMERIA	30
1109520039	GAVIRIA	MOSQUERA	DARIO	HECTOR	AUX. ENFERMERIA	30
1105673931	PAVA	ACOSTA	DERLY	SOLEDAD	AUX. ENFERMERIA	30
1108122075	RESTREPO	ACOSTA	ERIDIA		AUX. ENFERMERIA	1
1108122103	TAMAYO		ALEXANDRA		AUX. ENFERMERIA	1
1002730943	CASTILLO		YEISI		AUX. ENFERMERIA	1
1005927626	GOMEZ	SAINZ	DANA	ALEXANDRA	AUX. ENFERMERIA	1
65700471	RUBIANO	VILLERMO	SOL	MILDRED	ASESORIA SSST OPS	30
1101698632	QUINTERO	RODRIGUEZ	DANIELA	STEFANIA	MEDICOS	COORMD
1105683067	NUÑEZ	ORTIZ	ERIKA	ALEXANDRA	CALIDAD	OPS
93235129	PALMA	GARCIA	JHON	BREINER	CONTADOR	OPS
93445760	ARIAS	REYES	JOHN	EDISON	CARTERA	OPS
1110263227	TRIANA		KAREN		ASESOR SIAU	OPS

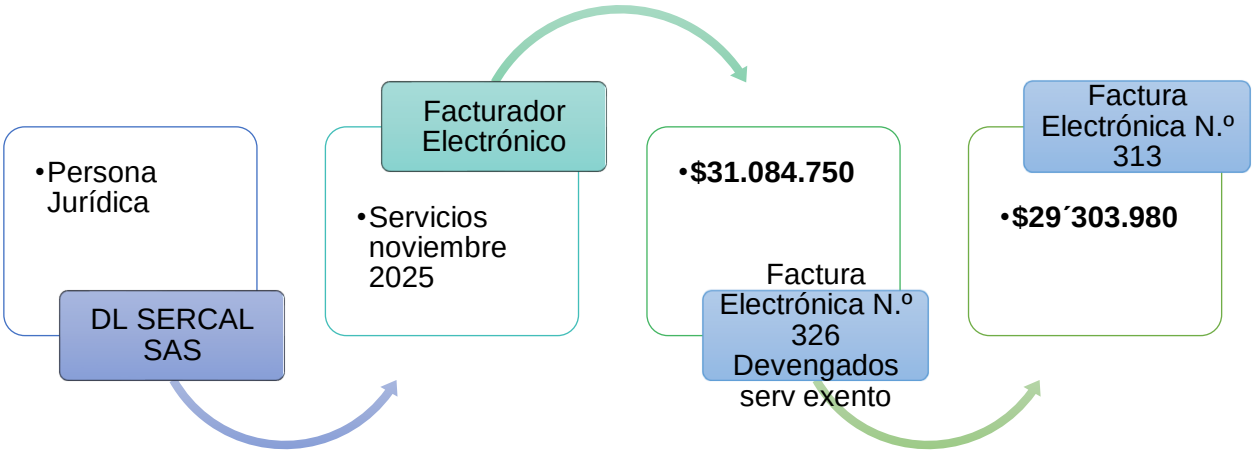
3. CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

CONTRATO 100 DE 01 DE OCTUBRE DE 2025

DETALLES	PLAZO EN MESES	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
Plazo Inicial	3	1/10/2025	31/12/2025
Adición en tiempo	0		
plazo total Ejecución	3		
Valor Inicial	217.675.017		
Adición dinero	0		
Valor Total del Contrato	217.675.017		

DETALLE	PAGOS	SALDO
Valor Inicial		217.675.017
Factura octubre	-62.308.016	155.367.001
Factura noviembre	-60.388.731	94.978.270
Total Ejecutado	-122.696.747	
Saldo sin ejecutar		94.978.270

4. MODALIDAD PARA EL COBRO Y ANEXOS PARA EL PAGO



De esta manera damos a conocer las actividades y obligaciones cumplidas por esta razón social durante el mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

DL SERCAL SAS
"SERVICIOS CALIFICADOS"
NIT. 900.455.572-9

DORIS VARON GÓMEZ
Representante Legal
DL SERCAL SAS

DL SERCAL SAS
"SERVICIOS TEMPORALES CALIFICADOS" E.S.T
NIT. 900.455.572-9

LA REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA DL SERCAL SAS

CERTIFICA QUE:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, La Empresa DL SERCAL SAS con Nit número 900.455.572-9 Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar y que se encuentra a paz y salvo por todo concepto causado por todos los empleados, como también los correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses contados a partir de la citada fecha.

Certificamos que en la actualidad contamos con Trescientos trabajadores en misión.

Certificamos que no hacemos parte de ningún grupo económico.

La presente se expide en Ibagué a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

DORIS VARÓN GÓMEZ
Gerente

INOCENCIO ORTIZ GUARNIZO
T.P. 37488-T
C.C. 14206486

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

FRESNO 2024/01/24
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa DL SERCAL SAS
con Nit número 9004555729
de FRESNO-TOLIMA
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	167600115163
Fecha Apertura	2024/01/24

Cordialmente,

DAVIVIENDA
7676 OFICINA FRESNO

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0CB69494BDE97175

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 **INOCENCIO ORTIZ GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14206486 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 37488-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Septiembre de 2025 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 2015 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **14.206.486**

ORTIZ GUARNIZO
APELLIDOS

INOCENCIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1949**
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-ENE-1971 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2900100-00870691-M-0014206486-20161213 0052536430A 2 6364170352

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



37468-T

INOCENCIO
ORTIZ GUARNIZO
C.C. 14.265.486
RESOLUCION INSCRIPCION 181 FECHA 09-XII-93
UNIVERSIDAD CORUNIVERSITARIA

Presidente

00045226

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.