ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT 900.067.136-6

COMPROBANTE DE EGRESO
00-2026-CE-480

R-FAST 9.0e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Datos del movimiento

Fecha del documento: Martes, 30-Jun-2026 02:58 pm
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 13958129 (01) CESAR AUGUSTO DIAZ DIAZ [DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO]

Descripción

PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ CONTRATO # 52-2026 JUNIO

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción	Base	Débitos	Créditos
11100504	**Bancolombia cta cte 32971755984-3//**	0.00	0.00	2,440,200.00
	13958129 (01) DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO			
24255201	**Honorarios**	0.00	2,450,000.00	0.00
	13958129 (01) DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO			
	CC 2087 CUENTA DE COBRO			
24362703	**RETEICA 4X1000//RETEICA 4X100**	2,450,000.00	0.00	9,800.00
	13958129 (01) DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO			
		Totales	2,450,000.00	2,450,000.00

ELABORO	REVISÓ	AUTORIZO	Recibido
CLAUDIA EPERANZA QUIROGA	ARLEY NAYDU PEREZ GALEANO	ALEXANDER ARIZA GARCIA	C.C. No.
AUXILIAR CONTABLE	SUB.ADMINISTRATIVA Y FINANCIER	GERENTE	NIT No.
63434971	28034483	13613811	Fecha recibido
ELABORO	REVISÓ	AUTORIZO	

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Regional - Nit: 900067136
Miércoles, 01 de julio de 2026, 8:01:10 a.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Cesar Augusto Diaz

Producto destino
329 - 711668 - 51

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
30 Jun 2026

Identificación destinatario
13958129

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.440.200,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 200.69.93.242

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT 900.067.136-6

CUENTAS POR PAGAR
00-2026-CXP-487

Datos del movimiento

Fecha del documento: Martes, 30-Jun-2026 09:05 am
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 13958129 (01) CESAR AUGUSTO DIAZ DIAZ [DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO]

Descripción

PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ CONTRATO # 52-2026 JUNIO

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción		Base	Débitos	Créditos
24255201	**Honorarios**		0.00	0.00	2,450,000.00
	13958129	(01) DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO			
	CC 2087	CUENTA DE COBRO			
		Fecha de vencimiento : 30.07.2026			
51111102	**Honorarios**		0.00	2,450,000.00	0.00
	13958129	(01) DIAZ DIAZ CESAR AUGUSTO			
	00	HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ			
	0022	OTROS			
			Totales	2,450,000.00	2,450,000.00

			Recibido
			C.C. No.
			NIT No.
			Fecha recibido

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095[illegible]		[illegible]	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 # 9-[illegible]	VILLA SANTANA	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	[illegible]	[illegible]	I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

NIVEL	CODIGO	NIT	DV	APORTES	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL-ADMINISTRADORA: [illegible]				1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
PENSION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
SENA-[illegible]				1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
ICBF-[illegible]				1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
SANITAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$0	$0	[illegible]
TOTAL				6	[illegible]	$0	$0	[illegible]

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		[illegible]	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 # 9-[illegible]	VILLA SANTANA	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	[illegible]	[illegible]	I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	VSP	IGE	LMA	LNR	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	VST	SLN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	Cotiz	Tarifa	Cotiz	Tarifa	Cotiz	Tarifa	Cotiz	Tarifa	Cotiz	Tarifa	Valor Aportes ICBF y CCF
1	CC [illegible]	[illegible]																			[illegible]	16	[illegible]	12	[illegible]	4	[illegible]	0.522	[illegible]	2	[illegible]
Total Afiliado(s) 1																														