ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

NIT 900.067.136-6

COMPROBANTE DE EGRESO

00-2026-CE-732

Datos del movimiento

Fecha del documento: Miércoles, 9-Sep-2026 10:06 am
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 804010093 (01) ASEHISAN

Descripción

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA ELABORACION , REPORTE Y CARGUE DE LA INFORMACION EN LAS PLATAFORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD, PRESENTACION DE INFORMES, CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción	Base	Débitos	Crédit
11100608	**EQUIPOS BASICOS ESPECIALIZADOS//EQUIPOS BASICOS ESPECIALIZADOS**	0.00	0.00	6,000,000.
	804010093 (01) ASEHISAN			
24255201	**Honorarios**	0.00	6,000,000.00	0.
	804010093 (01) ASEHISAN			
	FV FE-455 FACTURA DE VENTA			
	Totales		6,000,000.00	6,000,000.

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	13615811	Fecha recibido
ELABORO	REVISÓ	AUTORIZO	

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Vel - Nit: 900067136

Miércoles, 09 de septiembre de 2026, 2:39:18 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
09 Sept 2026

Nombre del destinatario
Asehisan

Identificación destinatario
804010093

Producto destino
28823744862

Tipo de producto
Corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 6.000.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
900067136

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 207.230.11.106

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT 900.067.136-6

CUENTAS POR PAGAR
00-2026-CXP-734

Datos del movimiento

Fecha del documento: Martes, 8-Sep-2026 05:52 pm
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 804010093 (01) ASEHISAN

Descripción

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA ELABORACION , REPORTE Y CARGUE DE LA INFORMACION EN LAS PLATAFORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD, PRESENTACION DE INFORMES, CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción		Base	Débitos	Créditos
24255201	**Honorarios**		0.00	0.00	6,000,000.00
	804010093	(01) ASEHISAN			
	FV FE-455	FACTURA DE VENTA			
		Fecha de vencimiento : 08.10.2026			
51111102	**Honorarios**		0.00	6,000,000.00	0.00
	804010093	(01) ASEHISAN			
	00	HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ			
	5015	PROMOCION Y PREVENCION			
		Totales		6,000,000.00	6,000,000.00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804010093
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASEHISAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAN JORGE CENTRO EMPR KM 7 BD 65	TELÉFONO:	6844723
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6024059141	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			498264872

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.197.500	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 1.272.500	$ 0	$ 1.272.500
SUBTOTALES:										$ 1.272.500	$ 0	$ 1.272.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 935.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 935.600	$ 0	$ 0	$ 935.600
SUBTOTALES:													$ 935.600	$ 0	$ 0	$ 935.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.100	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 39.100
SUBTOTALES:									$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 39.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 299.400	$ 0	$ 299.400
SUBTOTALES:			$ 299.400	$ 0	$ 299.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 224.600	$ 0	$ 224.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 149.700	$ 0	$ 149.700
SUBTOTALES:			$ 374.300	$ 0	$ 374.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 91498371	PEDRAZA SANTAMARIA JULIAN MAURICIO	DEPEND		$ 7.484.043	FIJO			NO

NOVEDADES

INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.484.043	$ 1.197.500	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.272.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 7.484.043	$ 935.600	$ 0	$ 935.600

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 7.484.043		$ 39.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 7.484.043	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 299.400	$ 149.700	$ 224.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.920.900

2026/09/02 10:13 AM USUARIO: SOI CC91498371

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804010093
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASEHISAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAN JORGE CENTRO EMPR KM 7 BD 65	TELÉFONO:	6844723
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6021633836	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			384794895

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.197.500	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 1.272.500	$ 0	$ 1.272.500
SUBTOTALES:										$ 1.272.500	$ 0	$ 1.272.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1				$ 0		$ 0	$ 935.600	$ 0		$ 0	$ 935.600	$ 0	$ 0	$ 935.600
SUBTOTALES:													$ 935.600	$ 0	$ 0	$ 935.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.100	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 39.100
SUBTOTALES:									$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 39.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 299.400	$ 0	$ 299.400
SUBTOTALES:			$ 299.400	$ 0	$ 299.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 224.600	$ 0	$ 224.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 149.700	$ 0	$ 149.700
SUBTOTALES:			$ 374.300	$ 0	$ 374.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91498371	PEDRAZA SANTAMARIA JULIAN MAURICIO	DEPEND		$ 7.484.043	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.484.043	$ 1.197.500	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.272.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 7.484.043	$ 935.600	$ 0	$ 935.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 7.484.043		$ 39.100

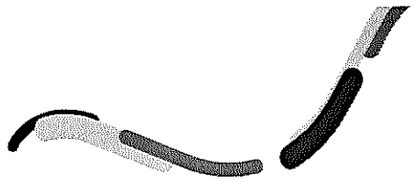
PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 7.484.043	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 299.400	$ 149.700	$ 224.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.920.900

planilla Pagada

Bancolombia



Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

12 Jun 2026 10:34
NIT 804010093
Usuario: JULIAN MAURICIO PEDRAZA SANTAMARIA

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
12 Jun 2026 10:34

Referencia 2
NI

Número de factura
6021633836

Referencia 3
804010093

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$2.920.900

Número de comprobante
TR260612103434pQBglO

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 4862**