DOCUMENTO DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
A CONTRIBUYENTES SEGÚN ART 37 LEY 788 2002, DR 5227/2003
NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA

CAROLINA URIBE ROBLEDO

CC: 30331316

CRA 7 # 10-71 Cel: 3112048775

17/09/2026 **3**

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE	Nit: **890.801.989-5**
Direccion: CARRERA 5 No 18-17 AV FUNDADORES	Telefonos: **8591867**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR UNITARIO	VR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA	4,561	4,561,900
	SUBTOTAL	
	TOTAL	4,561,900

Carolina Uribe R.
CAROLINA URIBE ROBLEDO

FIRMA

NO RESPONSABLE DE IVA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30331316
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA URIBE ROBLEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 N 10 - 71	TELÉFONO:	8591176
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5169249841**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7913262862

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 352.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 352.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 275.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 53.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 53.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 680.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 680.600**

INFORME DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO CALDAS.

Periodo: DEL 19 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026

La suscrita fisioterapeuta **CAROLINA URIBE ROBLEDO con CC 30.331.316** de Manizales, con registro profesional número **65060**, por medio del presente documento informo:

Se realizaron **1.030** actividades asistenciales de intervención fisioterapéutica. Según agenda programada en la institución ESE Hospital San Juan de Dios de Riosucio, como se puede corroborar en el sistema institucional SIFAS.

Finalizado el tratamiento se hace entrega a todos los pacientes de un plan casero.

Todas las actividades se realizaron sin ninguna novedad, garantizando el buen funcionamiento del proceso asistencial.

Carolina Uribe R.

CAROLINA URIBE ROBLEDO

FISIOTERAPEUTA
CC. 30.331.316

| | | | | AGOSTO | | | | | | | | | SEPTIEMBRE | | | | | | | | |

| | | |