ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT 900.067.136-6

COMPROBANTE DE EGRESO
00-2026-CE-798

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

Datos del movimiento

Fecha del documento: Miércoles, 30-Sep-2026 03:13 pm
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 13616983 (01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN

Descripción

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE ENTRE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL AREA ESTRATEGICA Y MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ - SANTANDER, DEBIDA ADOPCION, EJECUCION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PLAN DE GESTION 2024-2028 MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO # 5-2026

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción	Base	Débitos	Créditos
11100501	**Bancolombia cta cte 3292523149-5//**	0.00	0.00	5,438,925.00
	13616983 (01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN			
24255201	**Honorarios**	0.00	5,438,925.00	0.00
	13616983 (01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN			
	CC 2136 CUENTA DE COBRO			
		Totales	5,438,925.00	5,438,925.00

ELABORO	REVISÓ	AUTORIZO	Recibido
CLAUDIA EPERANZA QUIROGA	ARLEY NAYDU PÉREZ 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

Jueves, 01 de octubre de 2026, 12:00:26 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
01 Oct 2026

Nombre del destinatario
Johan Santamaria M

Identificación destinatario
13616983

Producto destino
55597790987

Tipo de producto
Ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 5.438.925,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
900067136

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-792

Datos del movimiento

Fecha del documento: Miércoles, 30-Sep-2026 02:50 pm
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 13616983 (01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN

Descripción

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE ENTRE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL AREA ESTRATEGICA Y MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ - SANTANDER, DEBIDA ADOPCION, EJECUCION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PLAN DE GESTION 2024-2028 MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO # 5-2026

Registros del movimiento

Cuenta	Descripción		Base	Débitos	Créditos
24255201	**Honorarios**		0.00	0.00	5,438,925.00
	13616983	(01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN			
	CC 2136	CUENTA DE COBRO			
		Fecha de vencimiento : 30.10.2026			
51111102	**Honorarios**		0.00	5,438,925.00	0.00
	13616983	(01) SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN			
	00	HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ			
	0013	OFICINA DE CALIDAD			
		Totales		5,438,925.00	5,438,925.00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13616983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHAN SANTAMARIA MONTENEGRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUENTE NACIONAL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 # 7-49	TELÉFONO:	7587144
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6033195028	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			675571235

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	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 348.100	$ 1.100	$ 349.200
SUBTOTALES:										**$ 348.100**	**$ 1.100**	**$ 349.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 272.000	$ 800	$ 0	$ 272.800
SUBTOTALES:													**$ 272.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 272.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 11.400	$ 100	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 11.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL	SALUD					ARP				PARAFISCALES							
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13616983	SANTAMARIA MONTENEGRO JOHAN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.175.570				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.175.570	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.100	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.175.570	$ 272.000	$ 0	$ 272.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.175.570		$ 11.400													

TOTAL PAGADO: $ 633.500

Planilla Pagada