ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1037976363
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-29
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1037976363
NOMBRE EMPLEADO	NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS
EPS	SANITAS SALUD EPS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	38809042
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3869201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0.1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1.750.905	0.1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0.0052200	$ 9.200	860862191

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 508.300

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 19578	Fecha:	Oct.27/2026

2026 10 27 *****2,277,000.**

**PAMPLONA CARDENAS NATALIA ANDREA

****** DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	PAMPLONA CARDENAS NATALIA ANDREA	Nit/CC:	1.037.976.363
		Vr Pagado:	2,277,000.
Cta. Banco:	07 -02358199901	Cheque:	793
		Vr Cheque:	2,277,000.
Vr Letras:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO A LA GESTION REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE FACTURACCION EN LA E.S.E SAN LUIS		

VALORES

Vr. Bruto:	2,300,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
RETENCION IC	23,000.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,277,000.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 10	2,277,000.00	2026/10/23			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	2,277,000.00
2 4 90 54 02	1,037,976,363		2,277,000.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.008.02.01	2,300,000.00
		Total:	2,300,000.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

PAMPLONA CARDENAS NATALIA ANDREA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:27/10/2026
Hora:8:28:53

SL

CUENTA DE COBRO N-01

DIA	MES	AÑO
25	10	2026

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS
CON NIT 890982091 - 2

DEBE A:

NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS
CC.1.037.976.363 de San Luis.

EL VALOR DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000).

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓN A LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN ETC.

SE ADJUNTAN SOPORTES DE LAS LABORES REALIZADAS, POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA #024-000092-57.

Natalia Pamplona

NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS
CC 1.037.976.363 de San Luis

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
Anexos 8

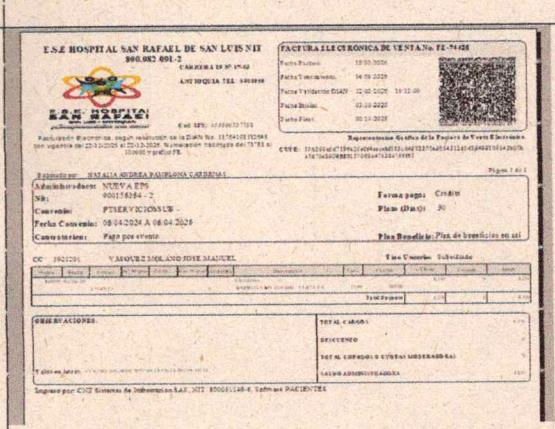
COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
HSR-COR-04212
Radica: YENI MARIN
23/10/2026 15:00:31
Remitente: Natalia Andrea Pamplona Cardenas
Pasa A: Contabilidad

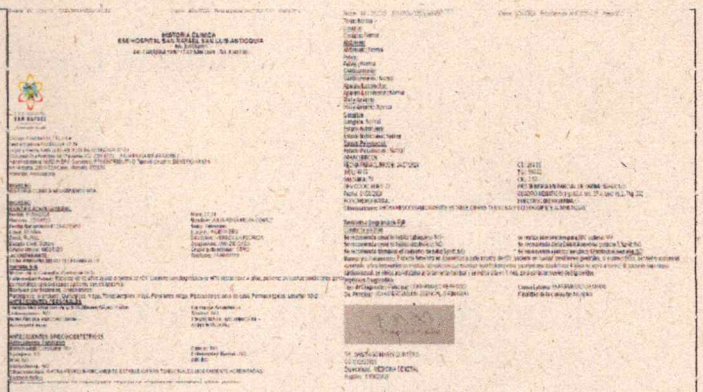
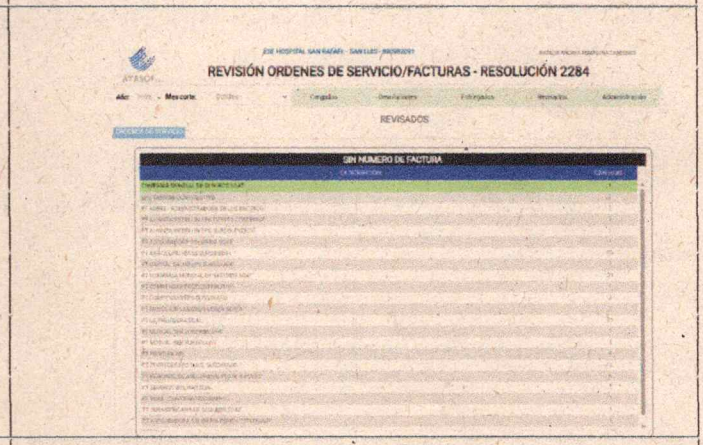
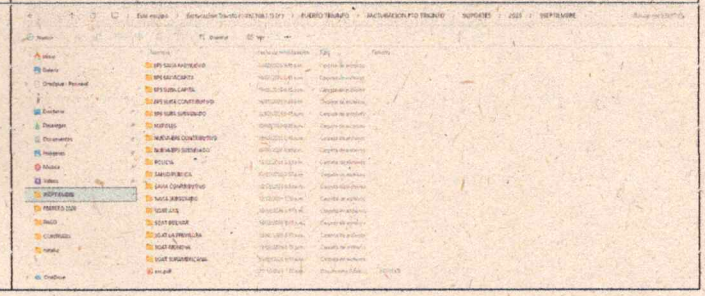
19178

ESE Hospital San Rafael San Luis - Antioquia ¡Comprometidos con usted! NIT: 890982091-2	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **Informe de Avance de Actividades**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS**	**NIT/CC** **1.037.976.363 de San Luis**

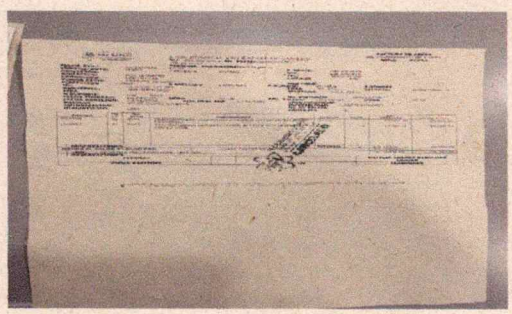
CONTRATO/OPS N°375-2026 Prestación de servicios	**Año del CONTRATO/OPS** 2026
OBJETO DEL CONTRATO / E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN, APOYANDO LA RECEPCIÓN, REVISIÓN, ORGANIZACIÓN, REGISTRO Y TRÁMITE DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL PROCESO DE FACTURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA E.S. E	
Período de Informe y de la certificación de pago correspondiente al mes de: **octubre**	
Nombre Interventor y Cargo: Yulieth Paola Hoyos (subdirectora Administrativa y Financiero)	
Actividades desarrolladas durante el periodo (mes): **01 de octubre al 31 de octubre de 2026**	

Actividad pactada contractualmente	Actividad realizada	Evidencia
1. Elaborar facturas de cobro por los servicios prestados con los respectivos datos, anexos y /o soportes, de acuerdo a la normatividad vigente y a las estipulaciones contractuales.	Generar facturas electrónicas y radicarlas en la EPS, adicionalmente los documentos de soporte que evidencian la prestación del servicio con normativas y formatos vigentes pertinentes para realizar el cobro, Facture 101 facturas electrónicas.	

2. Revisar facturas individuales por servicio prestado de acuerdo a los requerimientos de cada empresa y del usuario mismo.	Recibir, auditar y si es el caso solicitar los documentos soportes faltantes de cada usuario al cual la ESE le prestó un servicio. Digitalice para este mes 250 órdenes.	
3. Verificar si los soportes y anexos corresponden al sistema de facturación legalmente vigente en la Empresa.	Validar en ayasof que los documentos, ordenes de servicios, soportes y facturas cumplan con los requisitos legales	
4. Clasificar, codificar y ordenar documentos relacionados al sistema de facturación.	Recibir y separar la documentación tanto física como digital por convenio, y servicio	

FIRMA GERENTE

ESE Hospital San Rafael San Luis - Antioquia ¡Comprometidos con usted! NIT: 890982091-2	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **Informe de Avance de Actividades**

5. Notificar a las diferentes secciones las inconsistencias que se presentan en los procesos de facturación.	Se audita y se verifica cada usuario para subsanar las inconsistencias y poder facturar la orden de servicio	
7. Reemplazo en los cargos que el jefe inmediato le asigne.	Apoyo en el área de facturación en laboratorio	
10. Las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.		

Natalia Pamplona

Natalia Andrea Pamplona Cardenas
C.C. No. 1.037.976.363

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

ACTA DE SUPERVISION

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS
NIT: 890982091-2

CERTIFICA

Que, el contratista Natalia Andrea Pamplona Cárdenas con CC 1037976363, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en el contrato 375-2026 con compromiso presupuestal RP-839 durante el periodo comprendido del 01 de octubre al 31 de octubre de 2026

Se verifico que el contratista se encuentra a paz y salvo respecto a las obligaciones del pago de seguridad social ARL y pensiones

Yulieth P. Hoyos

YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO
Subdirector Administrativo y Financiero

Dada en San Luis, a los 25 días del mes octubre de 2026.

¡Comprometidos con usted!

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

ACTA DE INTERVENTORIA

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE :

FECHA DE INFORME:	25		MES:	**10**	AÑO:	**2026**
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	**CPS 375-2026**		**FACTURA No**		1	
CONTRATISTA:	NATALIA ANDREA PAMPLONA CARDENAS					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	**NIT :**		**C.C :**	**X**	**Nº**	1,037,976,363
Contratista persona natural	**X**	**Contratista persona jurídica**		**-**	**Registro presupuestal**	**RP-839**
2. OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN, APOYANDO LA RECEPCIÓN, REVISIÓN, ORGANIZACIÓN, REGISTRO Y TRÁMITE DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL PROCESO DE FACTURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA E.S.E.					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:	**TRES (03) MESES**					
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS	**$ 6,900,000**					
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:	**$ 6,900,000**					
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.					**SI**	**X**
					NO	
8. OBSERVACIONES:						
9. VALOR DE AVANCE:	**$ 0**		**PAGO CORRESPONDIENTE:**		**PRIMERO**	
Valor del contrato / OPS					**6,900,000**	

Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados	Saldo
1	25/10/2026		2,300,000	**4,600,000**
			2,300,000	
VALOR DE PAGOS TOTALES				
Valor Avances:				
Valor autorizado para este pago:				2,300,000
Saldo sin ejecutar:				4,600,000

Yuvieth P Hoyos

VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091

Martes, 27 de octubre de 2026, 6:05:14 p.m.

Número del registro
10

Nombre del destinatario
Natalia Andrea Pam

Producto destino
2400009257

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
27 Oct 2026

Identificación destinatario
1037976363

Tipo de producto
Ahorros

Valor
COP $ 2.277.000,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 51.194.199.247

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2109

FACTURA PROVEEDORES No. FP 10 Fecha: **Oct.23/2026**

Señor(es): **PAMPLONA CARDENAS NATALIA ANDREA**

Nit: **1.037.976.363-2** Valor: **2,277,000.00**

Dirección: **CL 21 21-61, 05660**

Concepto: **APOYO A LA GESTION REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE FACTURACCION EN LA E.S.E SAN LUIS**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,300,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	23,000.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	2,277,000.00

Son: **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202020080201	Servicios Personales Administrativos (Contador, Abogado, otr	C26839	D26839	2,300,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905402	SERVICIOS POR PAGAR		2,277,000.00
51080101	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TÉCNICOS	2,300,000.00	
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		23,000.00

FIRMA GERENTE