PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-29, 08:00:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084970780

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

PAGADO 28/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ		
Documento	CC43450747	**Dirección**	CR 19 #22 - 9
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	323837098
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN LUIS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43450747	NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 19584	Fecha:	Oct.27/2026

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

**GIRALDO GONZALEZ NIDIA GIOVANI

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

Proveedor:	GIRALDO GONZALEZ NIDIA GIOVANI	Nit/CC:	43.450.747
		Vr Pagado:	**2,277,000.**
Cta. Banco:	07 -02358199901	Cheque:	799
		Vr Cheque:	2,277,000.
Vr Letras:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE 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 12	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	43,450,747		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 SUBDIRECCIÓN

GIRALDO GONZALEZ NIDIA GIOVANI
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:27/10/2026
Hora:8:36:27

SL

SAN LUIS 25 DE OCTUBRE DE 2.026

2 Folios

CUENTA DE COBRO N° 01

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS

CON NIT 890.982.091

DEBE A:

NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ
CC 43.450.747

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

POR CONCEPTO DE:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE EL DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS, ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REQUIERAN, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES, CONTRIBUYENDO AL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ENTIDAD.

SE ADJUNTAN SOPORTES DE LAS LABORES REALIZADAS.

CONSIGNAR EN LA CUENTA NEQUI # 3123133564

Nidia Giovani Giraldo G.

NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ
CC 43450747

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
Anexos 7

COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
HSR-COR-04207
Remitente: Nidia Giovani Giraldo Gonzalez
Pasa A: Contabilidad

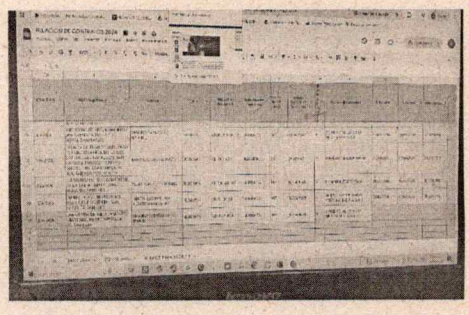
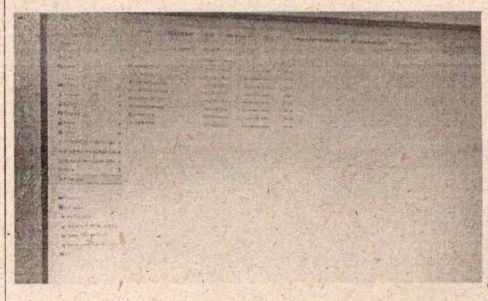
Radica: YENI MARIN
23/10/2026 15:00:31

19584

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

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ**	**NIT/CC** **43.450.747 DE SAN LUIS-ANTIOQUIA**

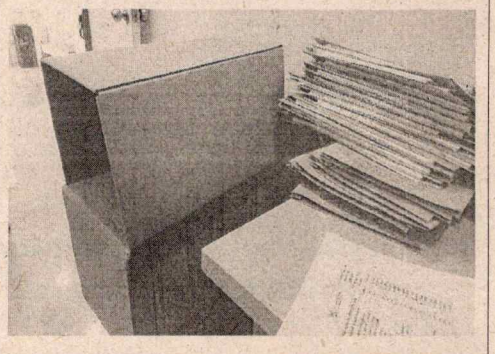
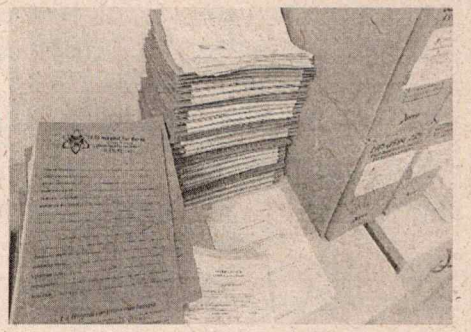
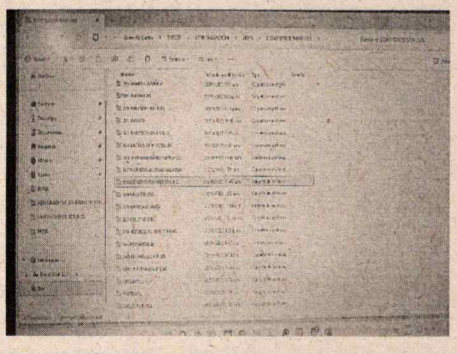
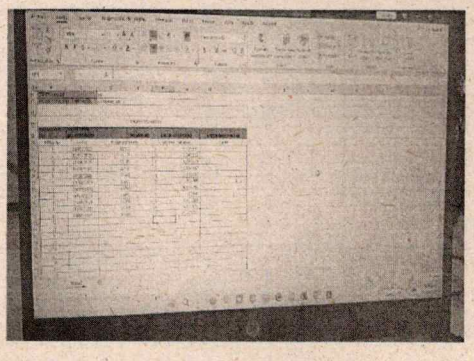
CONTRATO/OPS **N°379 Prestación de servicios**	**Año del CONTRATO/OPS** **2026**
OBJETO DEL CONTRATO / E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE EL DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS, ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REQUIERAN, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES, CONTRIBUYENDO AL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ENTIDAD.	
Período de Informe y de la certificación de pago correspondiente al mes de: **OCTUBRE 2026**	
Nombre Interventor y Cargo: Yulieth Paola Hoyos (subdirectora Administrativa y Financiero)	
Actividades desarrolladas durante el periodo (mes): OCTUBRE **01 al 31 de 2026**	

Actividad pactada contractualmente	Actividad realizada	Evidencia
Archivar la correspondencia y otros documentos en medio físico y/o magnético	Ingresando facturas al drive y secop	
Colaborar en las labores de obtención de información básica	Buscar información en la base de datos	

E.S.E Hospital San Rafael
San Luis - Antioquia
¡Comprometidos con usted!
NIT: 890982091-2

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

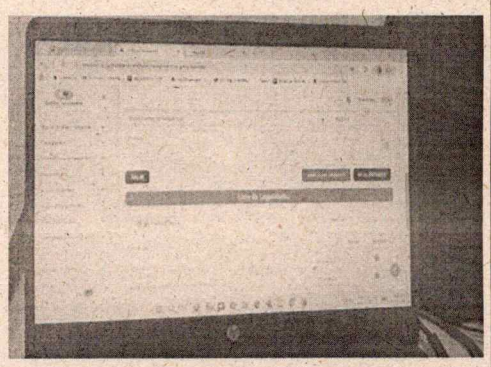
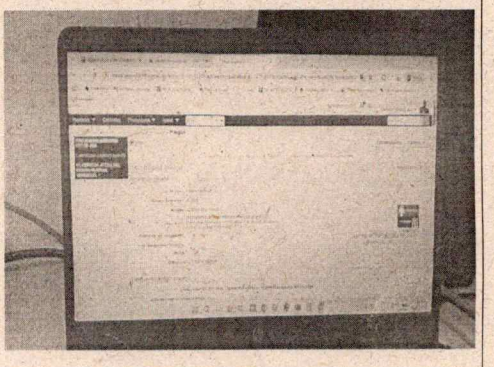
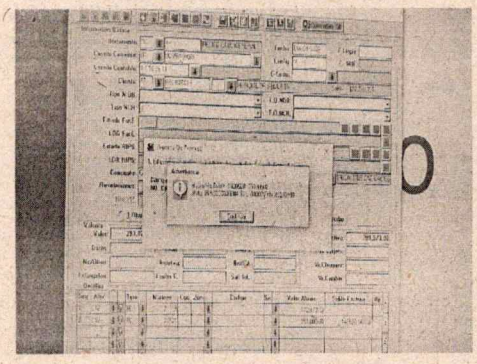
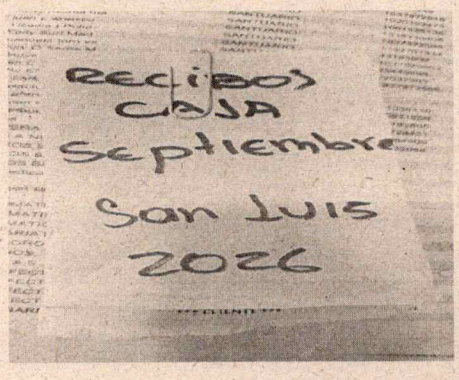
Informe de Avance de Actividades

Organizar el archivo administrativo, de acuerdo a la normatividad vigente, aplicando las normas técnicas y las tablas de retención documental	Organización archivo físico-contratación	
	Contratación-archivando actas de liquidación contratos 2026	
	Organización de carpetas de contratos en la base de datos	
	Realizando actas de liquidacion-contratacion	

E.S.E Hospital San Rafael
San Luis - Antioquia
¡Comprometidos con usted!
NIT: 890982091-2

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

Informe de Avance de Actividades

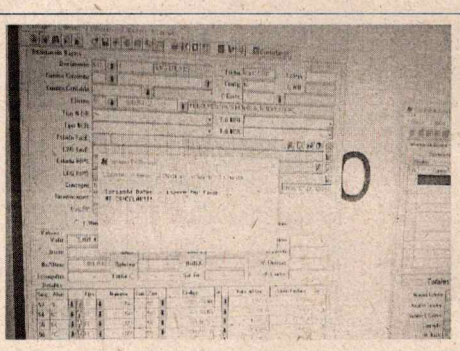
Ejercer las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza	Ingresando contratos a Secop-contratación	
	Ingresando contratos a gestión transparente-contratación	
	Realizando recibos de caja-cartera	
	Organización y consignación de la caja San Luis -Pto triunfo	

E.S.E Hospital San Rafael
San Luis - Antioquia
¡Comprometidos con usted!

NIT: 890982091-2

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

Informe de Avance de Actividades

	Realizando recibos de caja	

Nidia Giovanni Giraldo G

NIDIA GIRALDO GONZALEZ
C.C 43.450.747
Contratista

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 NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ con C.C 43450747, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en el contrato 379-2026 con compromiso presupuestal 836-2026 durante el periodo comprendido del 1 de octubre al 31 octubre del año 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.

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:	DIA:	25	MES:	10	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	**379-2026**		**FACTURA No**		1	
CONTRATISTA:	NIDIA GIOVANI GIRALDO GONZALEZ					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	**NIT :**		**C.C :**	X	**Nº**	43450747
Contratista persona natural		**Contratista persona jurídica**		-	**Registro presupuestal**	**836**
2. OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS, MEDIANTE EL DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS, ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REQUIERAN, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES, CONTRIBUYENDO AL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ENTIDAD.					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:	**3 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**

VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

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

Martes, 27 de octubre de 2026, 6:03:38 p.m.

Número del registro
4

Fecha de aplicación
27 Oct 2026

Nombre del destinatario
Nidia Giovani Gira

Identificación destinatario
43450747

Producto destino
3123133564

Tipo de producto
Ahorros

Banco
Nequi

Valor
COP $ 2.277.000,00

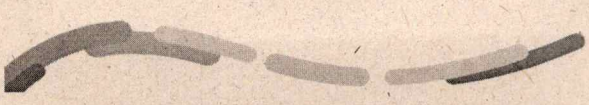
Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

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 2104

FACTURA PROVEEDORES No. FP 12 Fecha: **Oct.23/2026**

Señor(es): **GIRALDO GONZALEZ NIDIA GIOVANI**

Nit: **43.450.747-** Valor: **2,277,000.00**

Dirección: **CALLE 19#22-07, 05660**

Concepto: **APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA E.S.E SAN LUIS**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,300,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		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	C26836	D26836	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