**ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
**NIT 900.067.136-6**

# COMPROBANTE DE EGRESO
# 00-2026-CE-927

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

**Datos del movimiento**

Fecha del documento: Martes, 10-Nov-2026 08:27 am
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 63436407 (01) PARDO TRASLAVIÑA LINEY [LINEY PARDO TRASLAVI¥A]

**Descripción**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA EL DESARROLLAR LA ESTRATEGIA DE REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD (RBC), ENFOCADO A LOS CUIDADORES Y PERSONAS CON TRANSTORNOS EN SALUD MENTAL: PSICOTICO, DEPRESION, ANSIEDAD, EPILEPSIA, DEMENCIA, CONTRATO # 90-2026

**Registros del movimiento**

| Cuenta | Descripción | Base | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|
| **11100501** | **Bancolombia cta cte 3292523149-5//** | 0.00 | 0.00 | 4,000,000.00 |
| | 63436407 (01) LINEY PARDO TRASLAVI¥A | | | |
| **24255301** | **Servicios** | 0.00 | 4,000,000.00 | 0.00 |
| | 63436407 (01) LINEY PARDO TRASLAVI¥A | | | |
| | CC 2148 CUENTA DE COBRO | | | |
| | **Totales** | | 4,000,000.00 | 4,000,000.00 |

| 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, 11 de noviembre de 2026, 8:01:46 a.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
**Liney Pardo Trasla**

Producto destino
**32972861056**

Banco
**Bancolombia**

Estado del pago
**Exitoso**

Descripción
**Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.**

Fecha de aplicación
**10 Nov 2026**

Identificación destinatario
**63436407**

Tipo de producto
**Cuenta_de_ahorro**

Valor
**COP $ 4.000.000,00**

Código
**OKA**

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-921



**Datos del movimiento**

Fecha del documento: Jueves, 5-Nov-2026 02:17 pm
Filial: 00 - HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tercero: 63436407 (01) PARDO TRASLAVIÑA LINEY [LINEY PARDO TRASLAVI¥A]

**Descripción**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA EL DESARROLLAR LA ESTRATEGIA DE REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD (RBC), ENFOCADO A LOS CUIDADORES Y PERSONAS CON TRANSTORNOS EN SALUD MENTAL: PSICOTICO, DEPRESION, ANSIEDAD, EPILEPSIA, DEMENCIA, CONTRATO # 90-2026

**Registros del movimiento**

| Cuenta | Descripción | Base | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|
| **24255301** | **Servicios** | 0.00 | 0.00 | 4,000,000.00 |
| | 63436407 (01) LINEY PARDO TRASLAVI¥A | | | |
| | CC 2148 CUENTA DE COBRO | | | |
| | Fecha de vencimiento : 05.12.2026 | | | |
| **73140201** | **Generales//Generales** | 0.00 | 4,000,000.00 | 0.00 |
| | 63436407 (01) LINEY PARDO TRASLAVI¥A | | | |
| | 00 HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | | | |
| | 5015 PROMOCION Y PREVENCION | | | |
| | **Totales** | | 4,000,000.00 | 4,000,000.00 |

| | | | Recibido |
|---|---|---|---|
| | Departamental | | |
| | | | C.C. No. |
| | | | NIT No. |
| | | | Fecha recibido |

ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | LINEY PARDO TRASLAVIÑA |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-63436407 |
| SUCURSAL | 63436407 |
| FECHA PAGO | 2026-09-28 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-63436407 |
| NOMBRE EMPLEADO | LINEY PARDO TRASLAVIÑA |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 8643080978 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8691854017 |
| 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 | 3861001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | 2026-09-01 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | 1/09/26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | Número 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 | 0,0243600 | $ 42.700 | 3 |

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 | $ 42.700 | $ 0 | $ 541.800 |