E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	10	01	No: CG 26-10002 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01100962237 - 1 - HERNANDEZ PEREIRA ANA MARIA

CP 26-09004, CD 26-09004, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 162-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD 24 HORAS EN EL ÁREA DE URGENCIAS EFECTUANDO 15 TURNOS MENSUALES Y/O SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO Y REALIZACIÓN DE LA COORDINACIÓN MÉDICA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	12,814,285.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	73010202001			12,814,285.00	0.00	12,814,285.00
2	Comercial ? Compra de bienes y servici	036401	2.4.5.02.09.02.01	SGP	12,814,285.00	0.00	0.00
3	Comercial ? Compra de bienes y servici	035401	2.4.5.02.09.02.01	SGP	0.00	12,814,285.00	0.00
4	Honorarios	24905401			0.00	12,814,285.00	0.00
				TOTALES $	**25,628,570.00**	**25,628,570.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití - Santander NIT. 890.202.066-2

AUTORIZÓ

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI

Nit : 890202066 - 2

Cll 7 4 61 Barrio San Roque

Autorización Numeración DIAN 18764106627421 Marzo 02 de 2026

Rango autorizado prefijo DSE No 1001 al 2000 vigencia 24 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DSE-1296**

CUDE: b276973217ad677ea345883a1f9b6c449caae3e415fc09d9acd6c20fa47331be920edde57fb2ba8150cebbfca7023fcb

Ciudad y fecha de operación CURITI, Octubre 01 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: ANA MARIA HERNANDEZ PEREIRA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1100962237-1

Datos de contacto: **Celular: 3227931839** **Email: AHERNANDEZ522@UNAB.EDU.CO**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 26-09004, CD 26-09004, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 162-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD 24 HORAS EN EL ÁREA DE URGENCIAS EFECTUANDO 15 TURNOS MENSUALES Y/O SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO Y REALIZACIÓN DE LA COORDINACIÓN MÉDICA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.		12.814.285,00
	TOTAL	**12.814.285,00**

Acepto que no soy responsables de IVA

C.C. 1100962237

Elaboró: NATALIA DEL PILAR GUZMAN RIOS

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión | Descargue otras Herramientas | Realice un aporte voluntario | CONSULTOR CONT

EMPRESA DE EJEMPLO
ANA MARIA HERNANDEZ PEREIRA
CC. 1.100.962.237

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Septiembre de 2026
Valor UVT 2026	
52.374	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Limites	Cálculos (No digitable)	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	12.814.285		12.814.285	
Total Ingresos mes	**12.814.285**		**12.814.285**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	820.200	Sin límites	820.200	Revise el valor digitado dado que supera la cotización esperada 40% del ingre
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	640.800	Sin límites	640.800	Revise el valor digitado dado que supera la cotización esperada 40% del ingre
Aportes a ARL	124.900		124.900	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1.585.900**	**-**	**1.585.900**	
Subtotal (A)			**11.228.385**	
2 Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	**-**		**-**	
Subtotal (B)			**11.228.385**	
3 Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	SI	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	1.281.429	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			**1.281.429**	
Subtotal (C)			**9.946.957**	Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año Celda E57
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	**2.486.739**	12
Limite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		4.491.354	**3.768.168**	12
Base gravable (ver tabla)			**7.460.217**	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			**$ 472.000**	**3,68%**

Seleccione de la lista :

La persona natural manifestó por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas: SI

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

01 10 2026 12,342,285.00

HERNANDEZ PEREIRA ANA MARIA

DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI
Nit: 00890202066 - 2
CURITI

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	10	01	**No: CE 26100001** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 311009120
Nombre Banco : BANCO DE BOGOTA
Nombre Cuenta : BCO BGOTA CTA CTE 311009120

Benef : HERNANDEZ PEREIRA ANA MARIA
Nit : 01100962237 - 1

CG 26-10002, CP 26-09004, CD 26-09004, CANCELAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 162-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD 24 HORAS EN EL ÁREA DE URGENCIAS EFECTUANDO 15 TURNOS MENSUALES Y/O SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO Y REALIZACIÓN DE LA COORDINACIÓN MÉDICA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	472,000.00		
Total Descuentos $	**472,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1551	Honorarios	24905401			12,814,285.00	0.00	12,814,285.00
1336	A Empleados del articulo 383 ET	2436150101			0.00	472,000.00	7,460,217.00
1012	Banco de Bogotá Cta 311009120	1110050601			0.00	12,342,285.00	12,342,285.00

SUMAS IGUALES $ 12,814,285.00 12,814,285.00

Valor a pagar: $ 12,342,285.00
En letras: DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

YULISSA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití Santander NIT. 890202066-2 GERENTE
APROBÓ

Recibí
C.C. de 1100962237

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8902020662
Generado por: LUZ MYRIAM VIVIESCAS CARREÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/10/01	2026/10/01
Estado		
Todos		

Canal	WEB	**Beneficiario**	ANA MARIA HERNANDEZ PEREIRA
Nro. Autorización	11304416	**Valor a Pagar**	$12,342,285.00
Fecha de Emisión	2026/10/01	**Entidad Financiera**	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente	**Tipo Producto**	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	MBCC7311950031	**Producto Destino**	32365037395
Nro. Producto	*****9120	**Tipo Pago**	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2026/10/01	**Referencia / Nro. Factura**	PAGO 1 CONTR 162-26 SEPT
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	**Información Adicional**	PAGO MEDICO URGEN Y COOR
Nro. Identificación	1100962237	**Estado**	En Proceso