150

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Salud Efectiva, Compromiso de Todos. NIT. 890-700-568-4	CONSTANCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION: 03/01/2017	Página 1 de 2

JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE IBAGUE
Fecha: 27/08/2018
Hora: 4:00 PM
Recibido por Abrmelec Mendoza
Oportunamente se anexará al expedien

Señores
JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ
E.S.D.

REF.- PROCESO DE MARTHA ÁNGEL OSORIO CONTRA HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA RAD- No. 2016-375

Respetados Señores,

ISABEL PENAGOS MONTAÑA identificada con la CC. No. 65797807 de Purificación Tolima en calidad de Profesional Universitario, administradora, del Hospital San Rafael E.S.E., del Municipio de Dolores Tolima, en consideración al requerimiento hecho por el despacho judicial en audiencia adelantada, en la cual nos conceden diez (10) días para la entrega, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con mi correspondiente firma debidamente autenticada, que los 422 folios anexos corresponden a la información solicitada por el despacho judicial, de la cual manifiesto es **AUTENTICA** y fiel copia de los originales, que reposan en los archivos de la entidad, de igual manera adjuntamos la certificación solicitada para un total de 426 folios.

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

La siguiente es la relación de los documentos sobre los cuales doy fe de su autenticidad:

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	N° DE FOLIO DE UBICACIÓN DEL DOCUMENTO
NOMINA MES DE ENERO DE 2009	1 A 4
APORTES SALUD MES DE ENERO DE 2009	5 A 7
APORTES PENSIÓN MES DE ENERO DE 2009	8 A 9
NOMINA MES DE FEBRERO DE 2009	10 A 12
APORTE PENSIÓN MES DE FEBRERO 2009	13
APORTES SALUD MES DE FEBRERO 2009	14 A 16
PAGO NOMINA MARZO 2009	17 A 19
APORTES SALUD MES DE MARZO 2009	20 A 22
PRIMA MARZO 2009	23 A 24
PAGO NOMINA ABRIL 2009	25 A 27
APORTES SALUD MES DE ABRIL 2009	28 A 29
PAGO NOMINA MAYO 2009	30 A 32
APORTES SALUD MES DE MAYO 2009	33 A 35
PAGOS NOMINA Y RETROACTIVO CHEQUE JUNIO 2009	36 A 39
APORTES SALUD MES DE JUNIO 2009	40 A 42
CANCELA EXCEDENTES PRIMA Y VACACIONES ENERO A MAYO	43 A 49
PAGO NOMINA MES DE JULIO Y VIÁTICOS DE ENERO Y JUNIO 2009	50 A 54
PAGO PENSIÓN MES JULIO 2009	55 A 56

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Salud Efectiva, Compromiso de Todos. NIT. 890-700-568-4	CONSTANCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION: 03/01/2017	Página 2 de 2

APORTES SALUD MES DE JULIO 2009	57 A 59
PAGO NOMINA MES DE AGOSTO	60 A 62
PAGO VIÁTICOS MES DE AGOSTO	63 A 64
APORTES SALUD MES DE AGOSTO	65 A 67
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE 2009	68 A72
APORTES SALUD MES DE SEPTIEMBRE 2009	73 A 75
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE 2009	76 A79
APORTES SALUD MES DE OCTUBRE 2009	80 A 82
PAGO NOMINA MES DE NOVIEMBRE 2009	83 A 86
APORTES SALUD MES DE NOVIEMBRE 2009	87 A 89
PAGO NOMINA MES DE DICIEMBRE 2009	90 A 94
APORTES SALUD MES DE DICIEMBRE 2009	95 A 97
PAGO PRIMA MES DE DICIEMBRE 2009	98 A 99
APORTES SALUD MES DE ENERO DE 2010	100 A 102
PAGO NOMINA MES DE ENERO DE 2010	103 A 104
APORTES SALUD MES DE FEBRERO DE 2010	105 A 107
PAGO NOMINA MES DE FEBRERO DE 2010	108 A 110
APORTES SALUD MES DE MARZO DE 2010	111 A 113
PAGO NOMINA MES DE MARZO DE 2010	114 A 119
PAGO NOMINA MES DE ABRIL DE 2010	120 A 123
VACACIONES FUNCIONARIA	124 A 127
APORTES SALUD MES DE ABRIL DE 2010	128 A 130
APORTES SALUD MES DE MAYO DE 2010	131 A 133
PAGO NOMINA MES DE MAYO DE 2010	134 A 136
PRIMA DE SERVICIOS, AUMENTO SALARIAL Y PRIMA DE VACACIONES 2010	137 A 143
APORTES SALUD MES DE JUNIO DE 2010	144 A146
PAGO NOMINA MES DE JUNIO DE 2010	147 A149
PAGO NOMINA MES DE JULIO DE 2010	150 A 154
APORTES SALUD MES DE JULIO DE 2010	155 A 157
PAGO NOMINA MES DE AGOSTO DE 2010	158 A 160
APORTES SALUD MES DE AGOSTO DE 2010	161 A 163
APORTES SALUD MES DE SEPTIEMBRE DE 2010	164 A 166
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2010	167 A 170
APORTES SALUD MES DE OCTUBRE DE 2010	171 A 173
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2010	174 A 176
PAGO NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2010	177 A 179
APORTES SALUD MES DE NOVIEMBRE DE 2010	180 A 182
PRIMA DE NAVIDAD 2010	183 A 186
APORTES SALUD MES DE DICIEMBRE DE 2010	187 A 188
PAGO NOMINA MES DE DICIEMBRE DE 2010	189 A 195
APORTES SALUD MES DE ENERO DE 2011	196 A 197
APORTES SALUD MES DE FEBRERO DE 2011	198 A 199

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Salud Efectiva, Compromiso de Todos. NIT. 890-700-568-4	CONSTANCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION: 03/01/2017	Página 3 de 2

PAGO NOMINA MES DE ENERO Y FEBRERO DE 2011	200 A 203
APORTES SALUD MES DE MARZO DE 2011	204 A 205
PAGO NOMINA MES DE MARZO DE 2011	206 A 207
APORTES SALUD MES DE ABRIL DE 2011	208 A 209
PAGO NOMINA MES DE ABRIL DE 2011	210 A 212
APORTES SALUD MES DE MAYO DE 2011	213 A 214
PAGO NOMINA MES DE MAYO DE 2011	215 A 217
PAGO NOMINA MES DE JUNIO DE 2011	218 A 220
PAGO NOMINA MES DE JULIO Y AGOSTO DE 2011	221 A 224
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2011	225 A 227
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2011	228 A 230
PAGO NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2011	231 A 233
PAGO NOMINA MES DE DICIEMBRE DE 2011	234 A 236
PAGO NOMINA ABRIL Y MAYO DE 2012	237 A 238
PAGO NOMINA JUNIO DE 2012	239
PAGO NOMINA AGOSTO DE 2012	240 A 241
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2012	242 A 243
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2012	244
PAGO NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2012	245 A 246
PAGO NOMINA MES DE DICIEMBRE DE 2012	247 A 248
PAGO NOMINA MES DE ENERO Y FEBRERO DE 2014	249 A 254
PAGO NOMINA MES DE MARZO DE 2014	255 A 258
PAGO NOMINA MES DE ABRIL Y MAYO DE 2014	259 A 263
PAGO NOMINA MES DE JUNIO DE 2014	264 A 266
PAGO NOMINA MES DE JULIO Y AGOSTO DE 2014	276 A 271
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2014	272 A 273
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2014	274
PAGO NOMINA MES DE ENERO DE 2013	275 A 277
PAGO NOMINA MES DE FEBRERO DE 2013 Y VIÁTICOS ENERO Y FEBRERO	278 A 280
PAGO NOMINA MES DE MARZO DE 2013	281 A 283
PAGO NOMINA MES DE ABRIL DE 2013	284 A 286
PAGO NOMINA MES DE MAYO DE 2013	287 A 288
PAGO NOMINA MES DE JUNIO DE 2013	289 A 290
PAGO NOMINA MES DE JULIO DE 2013	291 A 293
PAGO NOMINA MES DE AGOSTO DE 2013	294 A 296
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2013	297 A 299
PAGO NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2013	300 A 302
PAGO NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2013	303

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Salud Efectiva, Compromiso de Todos. NIT. 890-700-568-4	CONSTANCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION: 03/01/2017	Página 4 de 2

REPORTE FONDO NACIONAL DEL AHORRO 2009 A 2014	304 a 309
SEGURIDAD, PENSIÓN AÑO 2012	310 A 368
SEGURIDAD, PENSIÓN AÑO 2013	369 A 414
SEGURIDAD, PENSIÓN AÑO 2014	415 A 422
CERTIFICACIÓN	423-426

Atentamente,

ISABEL PENAGOS MONTAÑA
CC. No. 65797807 de Purificación Tolima
Profesional Universitario Administradora
Hospital San Rafael E.S.E., del Municipio de Dolores Tolima

154

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

53253

En la ciudad de Ibagué, Departamento de Tolima, República de Colombia, el veintisiete (27) de agosto de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Ibagué, compareció:

ISABEL PENAGOS MONTAÑA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0065797807, presentó el documento dirigido a JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE IBAGUE y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

-------- Firma autógrafa --------

6hwyf06dylv4
27/08/2018 - 15:03:43:061

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA SEGUNDA DE IBAGUÉ

CÉSAR AUGUSTO ALVARADO GAITÁN
Notario dos (2) del Círculo de Ibagué

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 6hwyf06dylv4

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA SEGUNDA DE IBAGUÉ César Augusto Alvarado Gaitan Notario

REPÚBLICA DE COLOMBIA ... IBAGUÉ ... Augusto ... Gaitan ... Notario

AÑO 2009

156

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002808

CIUDAD Y FECHA: Dolores, Enero 27 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
	1.074.040,00

MARTHA ANGEL OSORIO

UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS MCTE.-

CANCELA NOMINA MES DE ENERO DE 2009.

BENEFICIARIO:
NIT.: MARTHA ANGEL OSORIO 28.892.103
BANCO Y CUENTA: 5312 BANCOLOMBIA
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCIÓN IVA	
TOTAL NETO A PAGAR	OTROS DESCUENTOS	
	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
SUMAS IGUALES			

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO
28892103 Ppal		

3
157

"HOSPITAL SAN RAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA
RESOLUCION No. 0726
30 de Mayo de 2008

Por medio de la cual se reconoce y se cancela DESPLAZAMIENTOS Y GASTOS DE VIAJE.

LA GERENTE DEL HOSPITAL "SAN RAFAEL" ESE DE DOLOREbS TOLIMA,
En uso de su atribuciones legales, y

C O N S I D E R A N D O:

Que se hace necesario el Recurso humano para la ejecución de las actividades programadas fuera de su sede de trabajo por lo que se autoriza a MARTHA ANGEL OSORIO. Auxiliar Área Salud del Puesto de Salud de San Jose. dependiente del Hospital San Rafael de Dolores Tolima, para cumplir funciones relacionadas con el cargo, por lo tanto tiene derecho a que se le reconozca y cancelen desplazamientos y gastos de viaje.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y pagar a MARTHA ANGEL OSORIO, la suma de VEINTICINCO MIL PESOS ($25.000.00) MCTE. Por concepto de pago de desplazamientos y gastos de viaje causados en comisiones oficiales, durante el mes de mayo de 2008. Con una asignación mensual de $ 933.394.oo MCTE

LOCALIDAD	FECHA	VR. VIATICO CON PERNOT	VR. SIN PERNOT	VALOR TRANSPORTE	TOTAL
IBAGUE	11-05-08		25.000.00		25.000.00
					-
					-
TOTAL			25.000.00	-	25.000.00

ARTICULO SEGUNDO:El presente pago se imputa al código 2000000
GASTOS GENRALES 2020000 GASTOS DE OPERACION 2020200 Adquisición de servicios 2020202 –4 VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Dolores Tolima, a los treinta (30) días del mes de Mayo de Dos Mil ocho (2008).

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente.

EDNA PATRIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario.

Aurora.

3

188

SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
0568

Desprendible Individual de Pago

Sección:
Periodo del: 01/01 2009 Al: 01/31 2009
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 933,394.00

e trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
o: AUXILIAR AREA SALUD
pendencia: OPERATIVOS

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO	30.00	240.0	933,394.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	37,533.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	9,334.00
510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	0.0	2,000.00
510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	37,336.00
511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	37,300.00
512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	37,300.00

TOTAL DEVENGADO	970,927.00	TOTAL DEDUCIDO	123,270.00
		NETO PAGADO	847,657.00

Firma: 20 8 94 1.103 P/cin

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

ESPERANZA OROZCO PERALTA
Profesional Universitario

167123 viaticos
59248 Doceavo

1074040=

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 01/01 2009 **Al:** 01/31 2009

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,582,216.00	126,600.00	1,455,616.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	814,677.00	103,057.00	711,620.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	662,098.00	54,443.00	607,655.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,231,224.00	407,269.00	2,823,955.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	759,396.00	65,019.00	694,377.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	758,088.00	95,628.00	662,460.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
14	80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	948,500.00	75,800.00	872,700.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
16	93380545	93380545-01	VANEGAS MEDINA CARLOS IVAN	948,500.00	75,800.00	872,700.00	
HOSPITALIZACION							
17	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	

5
160

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002838

CIUDAD Y FECHA: Dolores, Enero 31 de 2009

DETALLE CONCEPTO	VALOR
	277.560,00

RED SALUD EPS

DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE.-

CANCELA APORTES MES DE ENERO DE 2009.

BENEFICIARIO:
NIT.: RED SALUD EPS 830.096.513
BANCO Y CUENTA: 1689 BANAGRARIO
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCIÓN IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Banco Agrario de Colombia
OFICINA DOLORES TOLIMA
03 FEB 2009
RECIBIDO

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO
Amparo Ramy	Ishohayado	

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 / 1 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	933,000	0	37,320	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	933,000	0	37,320	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	933,000	0	37,320	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	671,000	0	26,840	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	671,000	0	26,840	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	671,000	0	26,840	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	801,000	0	32,040	0
		Totales...	5,613,000	0	224,520	0

ed Salud E.P.S.

830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SE[illegible] OCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOL[illegible] N DE APORTES

RADICACION No. [illegible]

FECHA AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DIA [ ][ ]

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ]

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE [ ] INDEP[illegible]

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

CIUDAD C MUN

CODIGO

DEPARTAMENTO

CODIGO

TELEFONO

FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

6. NUEV COD.

7. CORRECCION [ ] AÑO MES

PERIODO A CORREGIR [ ][ ][ ][ ] [ ][ ]

FECHA DE PAGO AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DIA [ ][ ]

No. PLANILLA A COR[illegible]

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ]

CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No.

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	38225288	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			[illegible]	[illegible]				
2	C	26467255	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			[illegible]	[illegible]				
3	C	38893103	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			933000	373200				
4	C	38697353	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			[illegible]	[illegible]				
5	C	38234607	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			933000	373200				
6	C	38696356	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			[illegible]	[illegible]				
7	C	38696086	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			641000	256400				
8	C	38674119	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			[illegible]	[illegible]				
9	C	38696367	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30			641000	256400				
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ $ $

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NUMERO D.V. REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

CCO.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

03 FEB 2009

RECIBIDO

162

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002982

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 13 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL -CAJANAL-	$859.910.00
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.-	
CANCELA APORTES ~~MAYO~~ NOMINA MES DE ~~ABRIL~~ PENSION ENERO DE 2009	

Banagrario — **TRANSACCIONES EN CHEQUES** 2º copia **No.** 1475421

Ciudad: Dolores | Oficina donde se realiza la transacción: | DIA 13 | MES 05 | AÑO 2009

VALIDO PARA UNA TRANSACCION POR PRODUCTO
○ Cuenta Ahorros ◉ Cuenta Corriente ○ Tarjeta Crédito ○ Crédito

No. DEL PRODUCTO 02300116916

PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DE CRÉDITO APLICAR A:
○ Reducción de cuota ○ Reducción de plazo

CÓDIGO DEL CONVENIO ○ Convenio
REF. 1
REF. 2
REF. 3

○ Cheques Otros Bancos Locales
○ Cheques Banagrario
Cheques Otras Plazas
○ Negociados ○ Al Cobro

CÓDIGO BANCO	Nº CHEQUE	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

Banco Agrario de Colombia
13 MAY 2009
RECIBIDO

Nombre de la Cuenta: Cajanal

Nombre de quién realiza la transacción: Hospital San Rafael Ese | Teléfono: 2268275

Total Cheques | TOTAL VALOR $: 859.910-

800.037.800-8

TR-002 BAC JUL-2008

- COPIA -

SUMAS IGUALES			

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

ADMINISTRADORA: F CAJA NACIONAL DE PREVISION S
NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**
Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:
PERIODO: 2009 / 1 Total Empleados: 16 Afiliados Pensiones: 16 Afiliados Salud: 0 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	933,000	111,960	0	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	933,000	111,960	0	0
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	671,000	80,520	0	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	933,000	111,960	0	0
C	28696559	CARMELITA FRANCO ARANDA	933,000	111,960	0	0
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	933,000	111,960	0	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	671,000	80,520	0	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	671,000	80,520	0	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	671,000	80,520	0	0
C	28696775	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	671,000	80,520	0	0
C	28697489	MELANIA HERRERA HERRERA	671,000	80,520	0	0
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	933,000	111,960	0	0
C	28696532	NINFA GOMEZ ALARCON	933,000	111,960	0	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	801,000	96,120	0	0
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	933,000	111,960	0	0
C	28696751	SERRATO MATHA GABRIELA	933,000	111,960	0	0
		Totales...	13,224,000	1,586,880	0	0

TO 165

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002873

CIUDAD Y FECHA
DOLORES

DETALLE CONCEPTO	VALOR

BENEFICIARIO:
NIT.:
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCIÓN IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Recibí:
Amparo Ramírez

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO
Amparo Ramírez	[illegible]	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700668

Nómina para firmas

Periodo del: 02/01 2009 Al: 02/28 2009

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,582,216.00	126,600.00	1,455,616.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	814,677.00	101,057.00	713,620.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	662,098.00	54,443.00	607,655.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,231,224.00	405,269.00	2,825,955.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	759,396.00	65,019.00	694,377.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	758,088.00	93,628.00	664,460.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
14 80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1,897,000.00	151,800.00	1,745,200.00	
15 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
HOSPITALIZACION						
16 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
17 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	970,927.00	83,934.00	886,993.00	

12
167

...PITAL SAN SEBASTIAN DE LOS REYES TOLIMA

Desprendible Individual de Pago

Sección:

...bajo:	EXTRAMURALES- RURALES	Periodo del: 02/01 2009	Al: 02/28 2009
	28892103 ANGEL OSORIO MARTHA	Contrato:	28892103-1
...:	AUXILIAR AREA SALUD	Ciudad de Trabajo:	
...pendencia:	OPERATIVOS	Básico:	933,394.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	933,394.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	9,334.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	37,533.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	37,336.00
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	37,300.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	37,300.00

TOTAL DEVENGADO	970,927.00	TOTAL DEDUCIDO	121,270.00
		NETO PAGADO	849,657.00

Firma:

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

13-168

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. N° 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002994

CIUDAD Y FECHA: Dolores, Mayo 15 de 2009

DETALLE CONCEPTO	VALOR
CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL -CAJANAL-	659.810,00
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.-	
CANCELA APORTES PENSION NOMINA MES DE ~~MARZO~~ Febrero DE 2009	

6917

23

Banagrario — **TRANSACCIONES EN CHEQUES** — No.0475424

Ciudad: Dolores

Oficina donde se realiza la transacción — DÍA: 16 MES: 05

VÁLIDO PARA UNA TRANSACCIÓN POR PRODUCTO
○ Cuenta Ahorros ● Cuenta Corriente ○ Tarjeta Débito ○ Crédito

No. DEL PRODUCTO: 002300176916

PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DURANTE EL PERIODO APLICARA A
○ Reducción de cuota ○ Reducción de plazo

CÓDIGO DEL CONVENIO: ○ Cartera
No.
REF. 1
REF. 2
REF. 3

Nombre de la Cuenta: Cajanal

Nombre de quién realiza la transacción: Hospital San Rafael ESE
Teléfono: 2269226

○ Cheques Otros Bancos Locales
● Cheques Banagrario
Cheques Otras Plazas: ○ Negociados ○ Al Cobr

CÓDIGO BANCO	PLAZA GIRADA	No. CHEQUE	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
		Banco Agrario de Colombia		
		OFICINA DOLORES TOLIMA		
		CAJA 16 MAY 2009		

Total Cheques: 1 — TOTAL VALOR $: 659.810=

TR-002 BAC

800.037.800-8

			16 MAY 2009 RECIBIDO
SUMAS IGUALES			

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

14 169

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. N° 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002884

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Febrero 26 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
	277.560,00
RED SALUD EPS	
DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.	
CANCELA APORTES SALUD NOMINA MES DE FEBRERO DE 2009	

BENEFICIARIO:
NIT.: RED SALUD EPS 830.003.564

BANCO Y CUENTA: 1699 BANAGRARIO

CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**TOTAL $**
	RETEFUENTE
	RETENCIÓN IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	$

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
SUMAS IGUALES			

Banco Agrario de Colombia
CAJA
04 MAR 2009

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

02-28-2009
Página 1

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS
NOMBRE O RAZON SOCIAL: HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890706568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:
PERIODO: 2009 / 2 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28992103	ANGEL OSORIO MARTHA	933,000	0	37,320	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	933,000	0	37,320	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	933,000	0	37,320	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	671,000	0	26,840	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	671,000	0	26,840	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	671,000	0	26,840	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	801,000	0	32,040	0
		Totales...	5,613,000	0	224,520	0

45
70

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

S NERAL DE SEG DAD SOC SALU
RIO DE AUTOLIQUIDACION DE RTES

RADICACION No.

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

TIPO DE DOC... NIT C.C.

2. DIRECCION CORRESPONDENCIA | 4A. CORRE LE O | CIUDAD O MUNICIPIO | CODIGO

NUMERO D.V. | 3. CLASE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO | TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPE

P.S. NTO CODIGO | TELEFONO | FAX | 5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES | 6. NUEVA COD.

3. CORRECCION AÑO MES | FECHA DE PAGO AÑO DIA | No. PLANILLA A CORREGIR | No. DE RAD. ON | 8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO SUCURSAL CONSOLIDADO | CODIGO SUCURSAL | 9. No. TOTAL DE TRABAJADORES | 10. No. A

4. PERIODO A CORREGIR

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

o.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. TIPO	11. NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	SISTEMA GENERAL DE SALUD 25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	VALOR
1																	30								
2																	30								
3																	30								
4																	30								
5																	30								
6																	30								
7																	30								
8																	30								
9																	30								
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL | 2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. PS. | NUMERO | D.V. | REF.

SALUD | 42. FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

DETALLE

	COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 304977[illegible]207			$
			$
BANCO AGRARIO CTA. AHORROS No. 4-0[illegible]60-3-00324-9			$
			$
BANCO POPULAR CTA. AHORROS No. 22[illegible]029-00997-4			$
	TOTAL CHEQUES		$
	TOTAL EFECTIVO		$
	TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O CONSIGNACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS, PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

04 MAR 20[illegible]

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

177

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002928

CIUDAD Y FECHA
DOLORES Mar-23-2012

DETALLE CONCEPTO	VALOR

BENEFICIARIO:
NIT.:
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCIÓN IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 03/01 2009 **Al:** 03/31 2009

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,582,216.00	126,600.00	1,455,616.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	814,677.00	101,057.00	713,620.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	662,098.00	54,443.00	607,655.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,231,224.00	405,269.00	2,825,955.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	759,396.00	65,019.00	694,377.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	758,088.00	93,628.00	664,460.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	644,048.00	60,312.00	583,736.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
14 80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1,897,000.00	151,800.00	1,745,200.00	
15 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
HOSPITALIZACION						
16 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
17 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	970,927.00	83,934.00	886,993.00	

~~19~~ 179

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Comprobante Individual de Pago

Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Periodo del: 03/01 2009 Al: 03/31 2009

Cédula: 28892183 ANGEL OSORIO MARTHA

Contrato: 28892183-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD

Ciudad de Trabajo:

Dependencia: OPERATIVOS

Básico: 933,394.00

Concepto	Días/Horas		Valor	Concepto	Días/Horas		Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	933,394.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	9,334.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	37,533.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	0.0	2,000.00
				510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	37,336.00
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	37,360.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	37,300.00

TOTAL DEVENGADO	970,927.00	TOTAL DEDUCIDO	123,270.00
		NETO PAGADO	847,657.00

Firma: 28892.103 P/cm

Amparo Ramirez

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

ESPERANZA CORTES PERALTA
Profesional Universitario

~~20~~ 175

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002939

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Abril 4 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
	277.560,00

RED SALUD EPS

DOSCIETOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE.-

CANCELA APORTES MES DE MARZO DE 2009

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830096513-1
BANCO Y CUENTA: 1502 BANAGRARIO
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE
	RETENCIÓN IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	$

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
SUMAS IGUALES			

04 ABR 2009
RECIBIDO

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO
Amparo Ramos	Fernando Quiroga	

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 / 3 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	933,000	0	37,320	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	933,000	0	37,320	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	933,000	0	37,320	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	671,000	0	26,840	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	671,000	0	26,840	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	671,000	0	26,840	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	801,000	0	32,040	0
		Totales...	5,613,000	0	224,520	0

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTE[illegible] ERAL DE SEGU[illegible]DAD SOCIAL [illegible]
FOR[illegible] IO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

[illegible]ACION No.

[illegible]A AÑO MES DIA

PLANILLA No. 14

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO [illegible] NIT [illegible] NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPEND

DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELEC[illegible]

CIUDAD O MUNICIPIO CODIGO

CODIGO TELEFONO FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

6. NUEVA AF COD.

CORRECCION PERIODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE [illegible]

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO SUCURSAL CONSOLIDADO

CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| IDENTIFICACION DEL AFILIADO | | | | | 13. NOVEDADES | | | | |

~~23~~ 178

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. N° 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002920

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Marzo 27 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
	1.924.439,00

MARTHA ANGEL OSORIO

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE.-

CANCELA NOMINA MES DE MARZO DE 2009 Y RES.0935 MARZO 26/09 VACACIONES

BENEFICIARIO: MARTHA ANGEL OSORIO
NIT.: 28.892.103
BANCO Y CUENTA: 3097 BANCAFE
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCIÓN IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	
			Martha Angel Osorio 28.892.103 Dolores.
SUMAS IGUALES			

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA

EMPRESA HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA

PRIMA VACACIONES

PERIODO COMPRENDIDO del : 07 de MARZO de 2008 al 06 de MARZO de 2009

C.C. 28.892.103 NOMBRE **MARTHA ANGEL OSORIO** **SECCION OPERATIVO**

CARGO AUXILIAR AREA SALUD		**Meses liquidados 12**		
Asignacion Mensual	**933.394,00**			
Auxilio de Alimentación	**37.533,00**		**Aportes acumulados**	**SALUD Y PENSION**
DIAS CORRESPONDIENTES		15	SALUD(COOMEVA)	18.668,00
POR SUELDO		466.697,00	Pension CAJANAL	18.668,00
POR AUXILIO DE ALIMENTACION		18.767,00		
POR SUBSIDIO DE TRANSPORTE				
1/12 BONIFICACION DEL 50%		19.445,00		
1/12 PRIMA SEMESTRAL		21.038,00		
Total a pagar Prima Vacaciones		**525.947,00**	**TOTAL DEDUCIDO**	**37.336,00**
Dos dias Bonif. Recreacion		**62.226,00**		
Bonificación del 50%		**466.697,00**		
Docesvas Vacaciones		**59.248,00**		
TOTAL DEVENGADO		**1.114.118,00**	**NETO A PAGAR**	**1.076.782,00**

Firma 28.892.103 D/Cdo

GERENTE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

~~25~~ 180

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 30-2009

CIUDAD Y FECHA

2009 04 30

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
...PITAL SAN RAFAEL - DOLORES ...CE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES	
PAGO NOMINA ABRIL	712,049.00

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES
890700568-4

VARIOS
BANCAFE CTA 184-037711

Son : ~~TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA~~ Y TRES BENEFICIARIO:

CHEQUE Nº:

NIT.:

BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	13,625,973.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCIÓN IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

712,049.00
807,655.00
694,377.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	
250501001	848,454.00		
250501001	847,657.00		
242553001	1,745,200.00		
	7,599,160.00		

Recibí
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - 890700568-4

Documento
JOSE IRNE

SUMAS IGUALES		

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO

36

181

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Sección:
Periodo del: 04/ 01 2009 Al: 04/ 30 2009
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 933,394.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	933,394.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	37,533.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	9,334.00
510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	0.0	2,000.00
510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	37,336.00
511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	37,300.00
512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	37,300.00

TOTAL DEVENGADO	970,927.00	TOTAL DEDUCIDO	123,270.00
		NETO PAGADO	847,657.00

Firma: 28 3892 103 Plan

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 04/01 2009 **Al:** 04/30 2009

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,582,216.00	126,600.00	1,455,616.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	814,677.00	103,057.00	711,620.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	662,098.00	54,443.00	607,655.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,231,224.00	407,269.00	2,823,955.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	759,396.00	65,019.00	694,377.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	758,088.00	95,628.00	662,460.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
14	80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1,897,000.00	151,800.00	1,745,200.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	970,927.00	123,270.00	847,657.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	970,927.00	83,934.00	886,993.00	

28 183

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6a. Nº 9-02 Tel (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0002973

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 13 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
	173.140.-0
RED SALUD E.S.E.	
CIENTO SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DEL PESO MCTE	
CANCELA APORTES SALUD NOMINA MES DE ABRIL DE 2009	

BENEFICIARIO:
NIT.: [illegible] SALUD E.S.E.
[illegible] E.S.E.

BANCO Y CUENTA: [illegible]
[illegible] AHORRO

CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**
	RETENCIÓN IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	$

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CONTABILIZADO	ELABORADO POR	REVISADO
Amparo Ram	[illegible]	

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL D... FORMULARIO DE A...

...DAD SOCIAL EN SALUD ...DACION DE APORTES

RADICACION

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

...OMBRE O RAZON SOCIAL

...IRECCION CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRONICO	2. TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. P.S.	NUMERO D.V.	3. CLASE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO	TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPENDIEN
...UNICIPIO CODIGO	DEPARTAMENTO CODIGO	TELEFONO	FAX	5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES	6. NUEVA ARP COD.
...CORRECCION ...RIODO A CORREGIR AÑO MES	FECHA DE PAGO AÑO MES DIA	No. PLA...	...CORREGIR	No. DE RADICACION	8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO SUCURSAL CONSOLIDADO — CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No ...

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					13. NOVEDADES																
11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		12.													14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NO NOVEDAD	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES		26. LICENCIA MATERNIDAD		27. UPC ADICIO
TIPO	NUMERO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC						No. DE AUTORIZACION	VALOR	No. DE AUTORIZACION	VALOR	
C	82355588	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									
C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30									

PAGO DE APORTES

...OMBRE O RAZON SOCIAL

PLANILLA No.

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

...PO DE DOCUMENTO ... C.C. ... C.E. ... P.S. NUMERO D.V. REF.

...ONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $

...STITUCION DONDE REALIZA LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
...TA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
...TA AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
...TA AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE		
COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ $ $

$ $ $

$ $ $ $ $

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS ... EN LAS OFICINAS ...

...Banco Agrario ... 13 MAY 2009 ...

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

30 185

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003016

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 30 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA	1.574.595,00
CANCELA NOMINA MES DE MAYO DE 2009 Y RES.VIATICOS	

BENEFICIARIO: EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
NIT.: 52.766.221
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA
CHEQUE Nº: 8134

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	1.574.595,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE.-	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	1.574.595,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

30000
470000

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

39 86

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003017

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**
	RETENCION IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	**$**

IMPUTACION CONTABLE			**IMPUTACION PRESUPUESTAL**
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit: 890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Periodo del: 05/01/2009 Al: 05/31/2009

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

Contrato: 28892103-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD

Ciudad de Trabajo:

Dependencia: OPERATIVOS ,

Básico: 933,394.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valo
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	933,394.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	9,334.0
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	37,533.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	37,336.0
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	37,300.0
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	37,300.0

TOTAL DEVENGADO	970,927.00	TOTAL DEDUCIDO	121,270.0
		NETO PAGADO	849,657.0

Firma: 28892103

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

[redacted]
Profesional Universitario

33 188

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003012

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 30 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	277.560,00
CANCELA APORTES SALUD DEL MES DE MAYO DE 2009	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830,096,513-1
CHEQUE Nº: 1523
BANCO Y CUENTA: BANAGRARIO

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	277.560,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	0,00
DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.-	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	277.560,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
	29 MAY 2009	

E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

FORMULARIO DE LIQUIDACION DE APORTES

RADICACION No.

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. P.S. NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPEN

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

CIUDAD O MUNICIPIO CODIGO

DEPARTAMENTO CODIGO

TELEFONO

FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

6. NUEVA COD.

7. CORRECCION PERIODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO SUCURSAL CONSOLIDADO

CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AF

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO NUMERO

12. 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO 1er. NOMBRE 2do. NOMBRE

13. NOVEDADES ING RET TDA TAA VSP VST SLN IGE LMA VAC

14. No. DIAS COTIZADOS

15. SALARIO BASICO

16. VALOR HORAS NOVEDADES

17. INGRESO BASE DE COTIZACION

18. COTIZACION OBLIGATORIA

26. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION VALOR

28. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION VALOR

PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

TIPO DE DOCUMENTO C.C. C.E. P.S. NUMERO D.V. REF.

41. FONDO DE SALUD 42. FONDO DE SALUD 43. VALOR COTIZACION 43A. VALOR UPC ADICIONAL 46. VALOR A PAGAR $

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS, PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

- EMPRESA O AFILIADO -

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
OFICINA BOGOTA-COLOMBIA
29 MAY 2009
RECIBIDO

$ $ $ $

05-29-2009
Página 1

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS
NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**
Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:
PERIODO: 2009 / 5 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	933,000	0	37,320	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	933,000	0	37,320	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	933,000	0	37,320	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	671,000	0	26,840	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	671,000	0	26,840	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	671,000	0	26,840	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	801,000	0	32,040	0
		Totales...	5,613,000	0	224,520	0

36 191

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº. 003064

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR

BENEFICIARIO:
NIT.: **BANCO Y CUENTA:** **CHEQUE Nº:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**
	RETENCION IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	**$**

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO	IMPUTACION PRESUPUESTAL
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

37 192

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Periodo del: 06/ 01 2009 Al: 06/ 30 2009

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Contrato: 28892103-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Ciudad de Trabajo:

Dependencia: OPERATIVOS
Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	40,199.00
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	130,649.00
		NETO PAGADO	914,748.00

Firma: 28892103 P/cain

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

LEDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

HOSPITALSAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 05/ 01/2009 Al: 05/ 31/2009

No Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,582,216.00	126,600.00	1,455,616.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	814,677.00	101,057.00	713,620.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	778,660.00	66,611.00	712,049.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	662,098.00	54,443.00	607,655.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,231,224.00	405,269.00	2,825,955.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	759,396.00	65,019.00	694,377.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	758,088.00	93,628.00	664,460.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
14 80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1,897,000.00	151,800.00	1,745,200.00	
15 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	708,766.00	60,312.00	648,454.00	
HOSPITALIZACION						
16 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	970,927.00	121,270.00	849,657.00	
17 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	970,927.00	83,934.00	886,993.00	

Café.NOMIFIRM

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 06/01 2009 **Al:** 06/30 2009

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
14	80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	2,042,500.00	163,400.00	1,879,100.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	

40 105

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003075

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Julio 4 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
REG SALUD EPS	289.000,00
CANCELA APORTES NOMINA MES DE JUNIO DE 2009	

BENEFICIARIO: [illegible] EPS
NIT.: [illegible]
BANCO Y CUENTA: BANCARIO
CHEQUE Nº: [illegible]

TAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TAL NETO A PAGAR	**$**	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez	[illegible]	C.C. JUL 2009

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 / 6 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

44

196

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

RADICACION No.

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL	2. TIPO DE DOCUMENTO / NUMERO / D.V.	3. CLASE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
	NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐	GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐	DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRONICO	CIUDAD O MUNICIPIO / CODIGO	DEPARTAMENTO / CODIGO	TELEFONO	FAX	5. PERIODO DE COTIZACION	6. NUEVA ARP
						AÑO MES	COD.

DIRECCION ☐ / PERIODO A CORREGIR AÑO MES	FECHA DE PAGO AÑO MES DIA	No. PLANILLA A CORREGIR	No. DE RADICACION	8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ / CODIGO SUCURSAL	9. No. TOTAL DE TRABAJADORES	10. No. AFILIADOS

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES — SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					13. NOVEDADES																	
11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		12.																	25. INCAPACIDADES		26. LICENCIA MATERNIDAD		
TIPO	NUMERO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDA	TAA	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	18. COTIZACION OBLIGATORIA	No. DE AUTORIZACION	VALOR	No. DE AUTORIZACION	VALOR	27. UPC ADICIONAL

PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL — 2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

TIPO DE DOCUMENTO ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NUMERO — D.V. — REF.

42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
			$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACION	$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ $ $ $ $ $

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR DINERO EN FAVOR HACER SUS OFICINAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

43 48

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6°. N°. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003041

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 6 de 200[illegible]

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	21.039.378,00
CANCELA EXCEDENTE PRIMA VACACIONES, AUMENTO SALARIAL DE ENERO A MAYO/09, PRIMA DE SERVICIOS, EXCEDENTE INDEMNIZACION.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS **CHEQUE Nº:** 921
NIT.: 28.697.253 **BANCO Y CUENTA:** BANCAFE

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	~~21.039.378,00~~
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS VEINTIUN MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.	**RETEFUENTE**	0,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	~~21.039.378,00~~

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

	AUMENTO SALARIAL	EXCEDENTE PRIMA VACAC	EXCEDENTE INDEMNIZACION	PRIMA DE SERVICIOS	RESOLUCION VACACIONES	TOTAL GIRO	CH. No.	EGR. No.
AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON	1.140.041,00	320.530,00	173.484,00	1.785.653,00		3.419.708,00	902	3041
EDNA PATRICIA GUAYABO PERALT	558.238,00	124.856,00	84.949,00	876.630,00		1.644.673,00	903	3041
AURORA BARRERO PEREZ	274.726,00	84.521,00	46.082,00	436.008,00		841.337,00	904	3041
ISABEL NAVARRO DIAZ	274.726,00			436.008,00	925.269,00	1.636.003,00	905	3042
CELINA TAPIA LOZANO	267.472,00			424.472,00		691.944,00	906	3041
INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	287.436,00			456.206,00		743.642,00	907	3041
STELLA AGUILAR PAEZ	267.932,00			425.205,00		693.137,00	908	3041
EDELMIRA PASTRANA DEMONTAÑ	246.224,00			545.464,00		791.688,00	909	3041
	3.316.795,00	529.907,00	304.515,00	5.385.646,00	925.269,00	10.462.132,00		
CARLOS ANDRES CONEJO G	669.300,00			851.042,00		1.520.342,00	910	3041
NINFA GOMEZ ALARCON	342.562,00			542.195,00	1.159.636,00	2.044.393,00	911	3043
CARMELITA FRANCO ARANDA	342.562,00			542.195,00		884.757,00	912	3041
ODETH LEYTON OSPINA	295.964,00	74.052,00		468.129,00		838.145,00	913	3041
EDILMA BERNAL CUELLAR	250.070,00			395.180,00		645.250,00	914	3041
GABRIELA SERRATO DE MATHA	342.562,00	85.718,00		542.195,00		970.475,00	915	3041
MARIA ANTONIA SERRATO GONZA	250.070,00			395.180,00	841.680,00	1.486.930,00	916	3044
OLGA LUCIA MENDEZ OSORIO	342.562,00	85.718,00		542.195,00		970.475,00	917	3041
ELINOR GONZALEZ TORRES	250.070,00			395.180,00		645.250,00	918	3041
MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMAC	250.070,00			395.180,00	841.680,00	1.486.930,00	919	3045
MARIA ELSA SANCHEZ SANCHEZ	342.562,00			542.195,00		884.757,00	920	3041
BEATRIZ MOLANO JARA	342.562,00			542.195,00	1.159.636,00	2.044.393,00	921	3046
ESPERANZA CASTAÑEDA ORTIZ	342.562,00			542.195,00		884.757,00	922	3041
MELANIA HERRERA HERRERA	250.070,00			395.180,00		645.250,00	923	3041
LILIA PALOMA SUAZA	250.070,00			395.180,00		645.250,00	924	3041
MARTHA ANGEL OSORIO	342.562,00	85.718,00		542.195,00		970.475,00	925	3041
NUBIA CARDOZO QUINTERO	342.562,00	85.718,00		542.195,00		970.475,00	926	3041
CARLOS SANTIAGO GUTIERREZ PE	287.252,00			450.339,00		737.591,00	927	3041
	5.835.994,00	416.924,00		9.020.345,00	4.002.632,00	19.275.895,00		
	9.152.789,00	946.831,00	304.515,00	14.405.991,00	4.927.901,00	29.738.027,00		

802

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2009 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL QUE TIENE DERECHO A LA PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE EN EL AÑO 2009

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DEL CARGO	PERIODO DE PRIMA DE SERVICIOS	NO. MES	No.d liqui	ASIGNACION BASICA 2008	AUXILIO DE TRANSPORTE 2008	SUBSIDIO ALIMENTACI 2008	1/12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA DE SERVICIOS con incremento	FIRMAS Y NOS. DE CEDULA
		ADMINISTRATIVOS										
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	GERENTE	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	3.162.781,00	316.278,00		92.247,78	**1.785.653,39**	
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRIC	PROFESIONAL UNIVERS	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.703.572,00			49.687,52	**876.629,76**	
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	797.971,00		40.796,00	33.248,79	**436.007,90**	
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	797.971,00		40.796,00	33.248,79	**436.007,90**	
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	775.822,00		40.796,00	32.325,92	**424.471,96**	
6	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	836.751,00		40.796,00	34.864,63	**456.205,81**	
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	777.230,00		40.796,00	32.384,58	**425.205,29**	
8	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMI	AUXILIAR DE SERVICIO	01/07/2008 a 30/06/2009	12	24	650.620,00	16.011,00	40.796,00	27.109,17	**545.464,00**	
											-	
		SUBTOTAL ADMINISTRATIVOS					9.502.718,00	332.289,00	244.776,00	335.117,17	**5.385.646,00**	
		OPERATIVOS									-	
9	80882807	ONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRI	MEDICO RURAL	1/02/2009 a 30/06/2009	5	15	851.041,67				**851.041,67**	
10	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
11	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
12	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	862.779,00		37.530,00	35.949,13	**468.129,06**	
13	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
15	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANT	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
16	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
17	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
18	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMP	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
19	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
21	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
22	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
23	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	722.717,00		37.530,00	30.113,21	**395.180,10**	
24	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
25	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	1.004.985,00		37.530,00	41.874,38	**542.194,69**	
26	19147937	GUTIERREZ PERDOMO CARLOS	AUX. AREA SALUD	01/07/2008 a 30/06/2009	12	15	775.822,00	55.000,00	37.530,00	32.325,92	**450.338,96**	
										670.234,34	**9.020.342,50**	
TOTAL											**14.405.988,51**	

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

S.E.

PRIMA VACACIONES AÑO 2009

CON INCREMENTO

RIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL QUE TIENEN DERECHO A EXCEDENTE DE VAACIONES EN EL AÑO DE 2009

	DENOMINACION DEL CARGO	PERIODO DE VACACIONES DE 2009	No. Resoluc	PRIMA VACACIONES CON INCREMEN	BONIF. POR SERVICIOS PR 50% O 35%	BONIFICACIO RECREACION	DOCEAVA VACACIONES	TOTAL	MENOS VALOR CANCELADO	EXCEDENTE D VACACIONES A CANCELAR	FRIMAS Y NO. C.C.
ZAMON AMPARO	Gerente	01/03/2008 a28/02/2009	913	1.813.931,50	1.106.973,00	210.852,00	74.402,00	3.206.158,50	2.885.628,50	320.530,00	
LTA EDNA PATRICI	Profesional Universitario	06/03/2008 a 05/03/2009	916	888.312,00	791.106,00	113.571,00	36.526,00	1.829.517,00	1.704.661,00	124.856,00	
Z AURORA	AUXILIAR ADMINISTRATI	27/03/2008/26/03/2009	938	454.203,50	398.985,50	53.198,00	55.218,00	961.605,00	877.084,00	84.521,00	
ODETH	AUXILIAR CONSULTORIO	20/01/2008/19/01/2009	899	489.267,00	431.389,50	57.519,00	57.877,50	1.036.053,00	962.001,00	74.052,00	
THA GABRIELA	AUXILIAR ENFERMERIA	14/03/2008/13/03/2009	936	568.418,50	502.492,50	66.999,00	63.926,00	1.199.836,00	1.114.118,00	85.718,00	
OLGA LUCIA	AUXILIAR ENFERMERIA	01/02/2008/31/01/2009	912	568.418,50	502.492,50	66.999,00	63.926,00	1.199.836,00	1.114.118,00	85.718,00	
MARTHA	AUXILIAR ENFERMERIA	07/03/2008/06/03/2009	935	568.418,50	502.492,50	66.999,00	63.926,00	1.199.836,00	1.114.118,00	85.718,00	
ERO NUBIA	AUXILIAR AREA SALUD	20/03/2008/19/03/2009	937	568.418,50	502.492,50	66.999,00	63.926,00	1.199.836,00	1.114.118,00	85.718,00	
				5.911.386,00	4.738.426,00	703.136,00	479.727,50	5.835.397,00	5.418.473,00	416.924,00	

GUAYABO PERALTA
ersitario

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

45
201

HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA

EMPRESA HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E

DOLORES TOLIMA

PRIMA VACACIONES

PERIODO COMPRENDIDO del : 7 de MARZO de 2008 al 6 de MARZO de 2009

C.C. 28,892,103 NOMBRE **MARTHA ANGEL OSORIO** SECCION **OPERATIVO**

CARGO AUXILIAR AREA SALUD		Meses liquidados 12		
Asignacion Mensual	1004.986,00			
Auxilio de Alimentación	40,796,00		Aportes acumulados	SALUD Y PENSION
DIAS CORRESPONDIENTES		15	SALUD COOMEVA	0,00
POR SUELDO		502.492,50	Pension CAJANAL	0,00
POR AUXILIO DE ALIMENTACION		20.398,00		
POR SUBSIDIO DE TRANSPORTE				
1/12 BONIFICACION DEL 50%		20.937,00		
1/12 PRIMA SEMESTRAL		22.591,00		
Total a pagar Prima Vacaciones		**566.418,50**	TOTAL DEDUCIDO	
Dos dias Bonif. Recreacion		**66.999,00**		
Bonificación del 50%		**502.492,50**		
Doceavas Vacaciones		**63.926,00**		
TOTAL DEVENGADO		**1.199.836,00**	**NETO A PAGAR**	**1.199.836,00**

Firma 28.892.103 Plees.

GERENTE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
AUMENTO SALARIAL PARA EL AÑO 2009

	DENOMINACION DE CARGO	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2008	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2009	EXCEDENTE A CANCELAR	SUBSIDIO MENSUAL ALIMENTACIO	AUXILIO MENSUAL TRANSPOR	GASTOS MENSUAL REPRE/CIO	No. GTOS MESES	TOTAL A CANCELAR	DESCUENTO SALUD	DESCUENTO PENSION	NETO A CANCELAR	FIRMAS Y NO. DE CEDULA
IZAMON	GERENTE	2.937.477,00	3.162.781,00	225.304,00			22.531,00	5	1.239.175,00	49.567,00	49.567,00	1.140.041,00	
ICIA	PROFESIONAL UNIVER	1.582.216,00	1.703.572,00	121.356,00				5	606.780,00	24.271,20	24.271,20	558.237,60	
A	AUXILIAR ADMINISTRA	741.127,00	797.971,00	56.844,00	2.879,00	-		5	298.615,00	11.944,60	11.944,60	274.725,80	
	AUXILIAR ADMINISTRA	741.127,00	797.971,00	56.844,00	2.879,00			5	298.615,00	11.944,60	11.944,60	274.725,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	720.555,00	775.822,00	55.267,00	2.879,00			5	290.730,00	11.629,20	11.629,20	267.471,60	
A	AUXILIAR ADMINISTRA	777.144,00	836.751,00	59.607,00	2.879,00			5	312.430,00	12.497,20	12.497,20	287.435,60	
	AUXILIAR AREA SALUD	721.863,00	777.230,00	55.367,00	2.879,00			5	291.230,00	11.649,20	11.649,20	267.931,60	
RA	AUXILIAR DE SERVICIO	604.272,00	650.620,00	46.348,00	2.879,00	4.300,00		5	267.635,00	10.705,40	10.705,40	246.224,20	
		8.825.781,00	9.502.718,00	676.937,00	17.274,00	4.300,00	22.531,00	5	3.605.210,00	144.208,40	144.208,40	3.316.793,20	
RES	MEDICO S.S.	1.897.000,00	2.042.500,00	145.500,00				5	727.500,00	29.100,00	29.100,00	669.300,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
LITA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	801.318,00	862.779,00	61.461,00	2.879,00			5	321.700,00	12.868,00	12.868,00	295.964,00	
A	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
BRIELA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
ONIA	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
OR	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
ARO	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
ZA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
BIA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
ANTIAG	AUXILIAR AREA SALUD	720.555,00	775.822,00	55.267,00	2.879,00	4.300,00		5	312.230,00	12.489,20	12.489,20	287.251,60	
		15.846.817,00	17.062.268,00	1.215.451,00	48.943,00	4.300,00			6.343.470,00	253.738,80	253.738,80	5.835.992,40	
		24.672.598,00	26.564.986,00	1.892.388,00	66.217,00	8.600,00	22.531,00		9.948.680,00	397.947,20	397.947,20	9.152.785,60	

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
AUMENTO SALARIAL PARA EL AÑO 2009

	DENOMINACION DE CARGO	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2008	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2009	EXCEDENTE A CANCELAR	SUBSIDIO MENSUAL ALIMENTACIO	AUXILIO MENSUAL TRANSPORT	GASTOS MENSUAL REPRE/CIO	No. GTOS MESES	TOTAL A CANCELAR	DESCUENTO SALUD	DESCUENTO PENSION	NETO A CANCELAR	FIRMAS Y NO. DE CEDULA
IZAMON	GERENTE	2.937.477,00	3.162.781,00	225.304,00			22.531,00	5	1.239.175,00	49.567,00	49.567,00	1.140.041,00	
ICIA	PROFESIONAL UNIVER	1.582.216,00	1.703.572,00	121.356,00				5	606.780,00	24.271,20	24.271,20	558.237,60	
A	AUXILIAR ADMINISTRA	741.127,00	797.971,00	56.844,00	2.879,00	-		5	298.615,00	11.944,60	11.944,60	274.725,80	
	AUXILIAR ADMINISTRA	741.127,00	797.971,00	56.844,00	2.879,00			5	298.615,00	11.944,60	11.944,60	274.725,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	720.555,00	775.822,00	55.267,00	2.879,00			5	290.730,00	11.629,20	11.629,20	267.471,60	
A	AUXILIAR ADMINISTRA	777.144,00	836.751,00	59.607,00	2.879,00			5	312.430,00	12.497,20	12.497,20	287.435,60	
	AUXILIAR AREA SALUD	721.863,00	777.230,00	55.367,00	2.879,00			5	291.230,00	11.649,20	11.649,20	267.931,60	
RA	AUXILIAR DE SERVICIO	604.272,00	650.620,00	46.348,00	2.879,00	4.300,00		5	267.635,00	10.705,40	10.705,40	246.224,20	
		8.825.781,00	9.502.718,00	676.937,00	17.274,00	4.300,00	22.531,00	5	3.605.210,00	144.208,40	144.208,40	3.316.793,20	
RES	MEDICO S.S.	1.897.000,00	2.042.500,00	145.500,00									
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	727.500,00	29.100,00	29.100,00	669.300,00	
LITA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	801.318,00	862.779,00	61.461,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
A	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	321.700,00	12.868,00	12.868,00	295.964,00	
BRIELA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
ONIA	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
IOR	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
ARO	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
IZA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
	AUXILIAR AREA SALUD	671.233,00	722.717,00	51.484,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	271.815,00	10.872,60	10.872,60	250.069,80	
BIA	AUXILIAR AREA SALUD	933.394,00	1.004.985,00	71.591,00	2.879,00			5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
ANTIAG	AUXILIAR AREA SALUD	720.555,00	775.822,00	55.267,00	2.879,00	4.300,00		5	372.350,00	14.894,00	14.894,00	342.562,00	
		15.846.817,00	17.062.268,00	1.215.451,00	48.943,00	4.300,00			312.230,00	12.489,20	12.489,20	287.251,60	
									6.343.470,00	253.738,80	253.738,80	5.835.992,40	
		24.672.598,00	26.564.986,00	1.892.388,00	66.217,00	8.600,00	22.531,00		9.948.680,00	397.947,20	397.947,20	9.152.785,60	

LIBERATA
TARIO.

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

50 203

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003127

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima 30 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTHA ANGEL OSORIO	999.018,00
CANCELA NOMINA DEL MES DE JULIO Y VIATICOS DE ENERO DE JUNIO DE 2009	

BENEFICIARIO: MARTHA ANGEL OSORIO
NIT.: 28.892.103
BANCO Y CUENTA: BANCAFE
CHEQUE Nº: 999

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	999.018,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	999.018,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramirez		Martha Angel Osorio 28892103 Dolores

57

206

HOSPITAL SAN RAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA

RESOLUCION No. 0977
30 de MAYO de 2009

Por medio de la cual se reconoce y se cancela DESPLAZAMIENTOS Y GASTOS DE VIAJE.

LA GERENTE DEL HOSPITAL "SAN RAFAEL" ESE DE DOLORES TOLIMA,
En uso de su atribuciones legales, y

C O N S I D E R A N D O:

Que se hace necesario el Recurso humano para la ejecución de las actividades programadas fuera de su sede de trabajo por lo que se autoriza a MARTHA ANGEL OSORIO, Auxiliar Área Salud del Hospital San Rafael de Dolores Tolima, para cumplir funciones relacionadas con el cargo, por lo tanto tiene derecho a que se le reconozca y cancelen viáticos.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y pagar a MARTHA ANGEL OSORIO. La suma de OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS ($ 84.270.00) MCTE. Por concepto de pago de VIATICOS causados en comisiones oficiales, durante el mes de MAYO de 2009. Con una asignación mensual de $933.394.oo MCTE

LOCALIDAD	FECHA	L VIATI	V/R	VALOR	
		CON PERN	SIN PERNOT	TRANSPORTE	TOTAL
					-
IBAGUE	06/05/2009		42.135,00		42.135,00
IBAGUE	25/05/2009		42.135,00		42.135,00
TOTAL			84.270,00	-	84.270,00

ARTICULO SEGUNDO:El presente pago se imputa al código A2GASTOS GENRALES A202 GASTOS DE OPERACION A20202 Adquisición de servicios A20202020 –4 VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Dolores Tolima, a los TREINTA (30) días del mes de MAYO de Dos Mil nueve (2009).

AMPARO RAMÍREZ LEGUIZAMON.
Gerente .

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario.

Aurora.

52
207

...AL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
...:890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 07/01/2009 Al: 07/31/2009
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	40,199.00
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	130,649.00
		NETO PAGADO	914,748.00

Firma: 28892103 Plein

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 07/01 2009 **Al:** 07/31 2009

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	204,497.00	672,666.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
14 80882807	80882807-01	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1,021,250.00	81,600.00	939,650.00	
15 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
16 1105671134	105671134-0	MURILLO CRISTIAN CAMILO	1,021,250.00	102,026.00	919,224.00	
HOSPITALIZACION						
17 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	

209

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568 PERIODO: JUIIO /2009

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				10.081.761,00	**839.811,00**	**839.811,00**
	OPERATIVOS					
	80882807	CONEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	19147937	GUTIERREZ PERDOMO CARLOS SANTIAGO	1	875.534,00	72.932,00	72.932,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
				17.808.572,00	**1.483.460,00**	**1.483.460,00**
	TOTAL GENERAL			**27.890.333,00**	**2.323.271,00**	**2.323.271,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003188

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL -CAJANAL-	926.108,00
CANCELA APORTE DEL MES DE JUNIO DE 2009.	

7706

TRANSACCIONES EN EFECTIVO No. 10[illegible]
(Depósitos, Pagos, Recaudos, Pagos de Giros y Retiros con Tarjeta Débito)

Banco Agrario de Colombia

Ciudad: Dolores | Oficina donde se realiza la transacción: Dolores | DÍA 29 | MES 05 | AÑO 2009

○ DEPOSITOS ○ PAGOS DE GIROS ○ PARA RETIROS CON TARJETA DEBITO

○ Cuenta Ahorros ◉ Cuenta Corriente ○ Tarjeta Crédito ○ Crédito

No. DEL PRODUCTO / No. OPERACIÓN 007300176916

PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DE CRÉDITOS APLICAR A: ○ Reducción Cuota ○ Reducción Plazo

RECIBO VALIDO PARA UNA TRANSACCIÓN POR PRODUCTO

TOTAL VALOR $ 926 109 =

Valor en letras: [illegible]

CÓDIGO DEL CONVENIO ○ Convenio

No. | REF. 1 | REF. 2 | REF. 3

Nombre de la Cuenta / Beneficiario: [illegible]

Nombre de quien realiza la transacción: [illegible] Teléfono: [illegible]

Firma y C.C. | Huella

- COPIA -

PP-FT-013 - ENE./09

NIT.800.037.800-8

SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 8902300732-4

RELACION De PARAFISCALES Y PRESTACIONALES PENSION EMPLEADO

PERIODO DE PAGO: DESDE 07-01-2019 HASTA 07-31-2019

IDENTIFICACION	CONTRATO	NOMBRE	BASE	VALOR	
2[illegible]5	2[illegible]-1	BARRERO PEREZ AURORA	798.000,00	31.920,00	
2[illegible]0	2[illegible]-1	INOCENCIA GONZALEZ CALEANO	837.000,00	33.480,00	
3[illegible]1	3[illegible]-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	798.000,00	31.920,00	
2[illegible]5	2[illegible]-1	MONTAÑA DEMONTAÑA EDELMIRA	651.000,00	26.040,00	
2[illegible]4	2[illegible]-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.479.000,00	139.160,00	31528
3[illegible]3	3[illegible]-1	STELLA AGUILAR PAEZ	777.000,00	31.080,00	
2[illegible]4	2[illegible]-1	TAPIA TOZANO CELINA	776.000,00	31.040,00	
2[illegible]9	2[illegible]-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]3	2[illegible]-1	LILLA PALOMA SHAZA	723.000,00	28.920,00	
2[illegible]0	2[illegible]-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]2	2[illegible]-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	723.000,00	28.920,00	
3[illegible]7	3[illegible]-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]3	2[illegible]-1	MELANIA HERRERA HERRERA	723.000,00	28.920,00	
2[illegible]9	2[illegible]-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]4	2[illegible]-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]6	2[illegible]-1	GONZALEZ TORRES FLINOR	723.000,00	28.920,00	
2[illegible]9	2[illegible]-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723.000,00	28.920,00	
2[illegible]4	2[illegible]-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]2	2[illegible]-1	NIÑA GOMEZ ALARCON	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]0	2[illegible]-1	OSPINA ODETH LEYTON	863.000,00	34.520,00	
2[illegible]5	2[illegible]-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	723.000,00	28.920,00	
2[illegible]8	2[illegible]-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.005.000,00	40.200,00	
2[illegible]1	2[illegible]-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.005.000,00	40.200,00	

112

57 212

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003148

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Agosto 8 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES NOMINA MES DE JULIO DE 2009	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830.096.513-1
BANCO Y CUENTA: BANAGRARIO
CHEQUE Nº: 1536

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	299.000,00
TOTAL NETO DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	299.000,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

Banco Agrario de Colombia S.A.
08 AGO 2009
RECIBIDO

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 / 7 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SEGU[illegible]DAD SOCIAL [illegible]ALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE A[illegible] [illegible]ES

RADICACION No. _____

FECHA AÑO ___ MES ___ DIA ___

PLANILLA No. [illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

OMBRE O RAZON SOCIAL

RECCION CORRESPONDENCIA | 4A. CORREO ELECTRONICO | CIUDAD O MUNICIPIO

RRECCION ☐ AÑO MES — ODO A CORREGIR

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

No. PLANILLA A CORREGIR

O DE DOCUMENTO — C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NUMERO — D.V.

3. CLASE APORTANTE — GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐

TIPO DE COTIZANTE — DEPENDIENTE ☐ INDEPENDI

IGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

6. NUEVA ARP COD.

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ — CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFILI

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DENTIFICACION DEL AFILIADO

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		12				13. NOVEDADES									14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES		26. LICENCIA MATERNIDAD		27. UP ADICI
TIPO	NUMERO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC						No. DE AUTORIZACION	VALOR	No. DE AUTORIZACION	VALOR	
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								
	[illegible]																								

SISTEMA GENERAL DE SALUD

GO DE APORTES

PLANILLA No. [illegible]

RE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

E DOCUMENTO — C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NUMERO — D.V. — REF.

42. FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $

IDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
A. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE		
COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA — NUMERO DE MESES		$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE _____

FIRMA _____

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

[illegible] 06 AGO 20[illegible]

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

60 l 23

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003186

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Agosto 26 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	21.638.044,00
CANCELA NOMINA MES DE AGOSTO DE 2009.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568-4
BANCO Y CUENTA:
CHEQUE Nº: BANCAFE

21.638.044,00

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	21.638.044,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

67

276

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit:890700568 **Desprendible Individual de Pago** Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES Periodo del: 08/ 01 2009 Al: 08/ 31 2009

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA Contrato: 28892103-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Ciudad de Trabajo:

Dependencia: OPERATIVOS Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	510 COOMULTRAIS-COOMULTRAISS	30.00	240.0	40,199.00
				511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	130,649.00
		NETO PAGADO	914,748.00

Firma: 28892103

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 08/01 2009 **Al:** 08/31 2009

Nit:890700568 **Nómina para firmas**

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
15	1105671134	105671134-0	MURILLO CRISTIAN CAMILO	2,042,500.00	183,825.00	1,858,675.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	

~~63~~ 218

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003269

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Octubre 9 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTHA ANGEL OSORIO	254.610,00
CANCELA RESOLUCION No.1073 DEL 31 DE AGOSTO DE 2009, VIATICOS DEL MES DE AGOSTO DE 2009	

BENEFICIARIO: MARTHA ANGEL OSORIO
NIT.: 28892.103
CHEQUE Nº: 2031
BANCO Y CUENTA: BANCAFE

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	254.610,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
		Marta Angel Osorio 28892.103 Plan

64

219

HOSPITAL SAN RAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA

RESOLUCION No. 1023
30 de AGOSTO de 2009

Por medio de la cual se reconoce y se cancela VIATICOS.

LA GERENTE DEL HOSPITAL "SAN RAFAEL" ESE DE DOLORES TOLIMA,
En uso de su atribuciones legales, y

C O N S I D E R A N D O:

Que se hace necesario el Recurso humano para la ejecución de las actividades programadas fuera de su sede de trabajo por lo que se autoriza a MARTHA ANGEL OSORIO, Auxiliar Área Salud del Hospital San Rafael de Dolores Tolima, para cumplir funciones relacionadas con el cargo, por lo tanto tiene derecho a que se le reconozca y cancelen viáticos.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y pagar a MARTHA ANGEL OSORIO. La suma de DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS ($ 252.810.00) MCTE. Por concepto de pago de VIATICOS causados en comisiones oficiales. durante el mes de AGOSTO de 2009. Con una asignación mensual de $ 1.004.985.oo MCTE .

LOCALIDAD	FECHA	V. VIATI CON PERN	V/R SIN PERNOT	VALOR TRANSPORTE	TOTAL
			42.135,00		42.135,00
IBAGUE	01/08/2009		42.135,00		42.135,00
IBAGUE	03/08/2009		42.135,00		42.135,00
CHAPARRAL	05/08/2009		42.135,00		42.135,00
IBAGUE	28/08/2009		42.135,00		42.135,00
IBAGUE	20/08/2009		42.135,00		42.135,00
IBAGUE	29/08/2009		210.675,00	-	252.810,00
TOTAL					

ARTICULO SEGUNDO:El presente pago se imputa al código A2GASTOS GENRALES A202 GASTOS DE OPERACION A20202 Adquisición de servicios A20202020 –4 VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Dolores Tolima, a los TREINTA (30) días del mes de AGOSTO de Dos Mil nueve (2009).

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario.

Aurora.

65 220

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 003191

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Septiembre 3 de 20

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES NOMINA MES DE AGOSTO DE 2009.	

EFICIARIO: RED SALUD EPS
830.096.513-1

BANCO Y CUENTA: BANAGRARIO

CHEQUE Nº: 1546

VALOR BRUTO EN NUMEROS	299.000,00
NETO A PAGAR EN LETRAS DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.	**TOTAL $**
	RETEFUENTE
	RETENCION IVA
	OTROS DESCUENTOS
NETO A PAGAR	299.000,00
	$

IMPUTACION CONTABLE

UENTA	DEBITO	CREDITO
S IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

Banco Agrario de Colombia S.A. OFICINA DOLORES 03 SEP 2009 CAJA

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02

PERIODO: 2009 / 8 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 DEPARTAMENTO: CIUDAD: Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

ecSalud E.P.S.

SISTEMA GENERAL DE SEGUR... FORMULARIO DE AUTOLIQUI... DE APORTES

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

NIT 830.096.513-1

OS GENERALES DEL APORTANTE

RE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. P.S.	NUMERO	D.V.	3. CLASE APORTANTE GRANDE / PEQUEÑO
TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE			
CION CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRONICO	CIUDAD O MU...	
CODIGO	DEPARTAMENTO / CODIGO	TELEFONO	FAX
5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES	6. NUEVA ARP COD.		
CCION / A CORREGIR	FECHA DE PAGO AÑO MES DIA	No. PLANILLA A CORR...	No. DE RADICACION
8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO / SUCURSAL / CONSOLIDADO	CODIGO SUCURSAL	9. No. TOTAL DE TRABAJADORES	10. No. AFILIADOS

UIDACION DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

NTIFICACION DEL AFILIADO				12.		13. NOVEDADES									14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES		26. LICENCIA MATERNIDAD		27. UPC ADICIONAL
. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	IBC	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	LMA	VAC						No. DE AUTORIZACION	VALOR	No. DE AUTORIZACION	VALOR	
O	NUMERO																							
	1.225.59...																							
	1.0...																							
	8.8.7.103																							
	1.1...																							
	1.139.607...																							
	8.8...																							
	8.8.3.3...																							

AGO DE APORTES

PLANILLA No.

RE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

TE DOCUMENTO C.C. C.E. P.S. — NUMERO — D.V. — REF.

42. PORCIO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
			$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
C. NIT. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE		
COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ $ $ $ $ $ $ $ $ $

APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

Bancolombia S.A. 03 SEP 2009 SUAN 0664

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

22

68 y 223

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003238

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Septiembre 26 de 2

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	19.424.866.00
CANCELA NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº: 711
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA

	19.424.866,00	
TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	.
	OTROS DESCUENTOS	19.424.866,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 09/01 2009 **Al:** 09/30 2009
Nit:890700568 **Nómina para Firmas**

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696659	28696659-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
15	1105671134	1056711340	MURILLO CRISTIAN CAMILO	2,042,500.00	183,825.00	1,858,675.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	

70
115

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas **Periodo del:** 09/01 2009 **Al:** 09/30 2009

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	93,935.00	669,193.00	Elinor Gonzalez Torres
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	Amparo Esquivel
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
21	28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
ODONTOLOGIA							
22	28696889	28696889-1	OSPINA ODETH LEYTON	903,191.00	112,139.00	791,052.00	Odeth Leyton
PROMOCION Y PREVENCION							
23	19147937	19147937-1	GUTIERREZ CARLOS SANTIAGO	875,534.00	93,033.00	782,501.00	Carlos S. Gutierrez
24	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
URGENCIAS							
25	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,045,397.00	382,301.00	663,096.00	Maria Elsa Sanchez
26	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	Martha Serrato de M.
			TOTAL GENERAL $			**24,801,161.00**	

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890780568 PERIODO: SEPTIEMBRE /2009

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	1.799.988,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				11.043.366,00	**839.811,00**	**839.811,00**
	OPERATIVOS					
	105671134	MURILLO CRISTIAN CAMILO	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	2.245.233,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	19147937	GUTIERREZ PERDOMO CARLOS SANTIAGO	1	875.534,00	72.932,00	72.932,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
				19.008.408,00	**1.483.460,00**	**1.483.460,00**
		TOTAL GENERAL				
				30.051.774,00	**2.323.271,00**	**2.323.271,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

72
227

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:
Periodo del: 00/01/2000 Al: 00/30/2000
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,004,985.00

Centro de trabajo: EXTRAMURALES RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00
TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28892103 8/en

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
Profesional Universitario

~~23~~ 228

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003240

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Septiembre 29 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES NOMINE MES DE SEPTIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830.003.564-1
CHEQUE Nº: 1551
BANCO Y CUENTA: BANAGRARIO

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	299.000,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	299.000,00
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

29 SEP 2009

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

219

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

09-25-2009

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD

PERIODO: 2009 / 9 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005.000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005.000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005.000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723.000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723.000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723.000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863.000	0	34,520	0
		Totales...	6,047.000	0	241,880	0

NIT 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

CIUDAD O MUNICIPIO

DIRECCION [ ] AÑO MES
CODIGO A CORREGIR

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

No. PLANILLA A CORREGIR

FECHA DE RADICACION

FECHA AÑO MES DIA

PLANILLA No.

TIPO DE DOCUMENTO C.E. P.S.

NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

DEPARTAMENTO

CODIGO

TELEFONO

FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

6. NUEVA ARP COD.

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO SUCURSAL CONSOLIDADO

CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFILIADOS

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

11. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NOVEDAD	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR	27. UPC ADICIONAL
CC	26461525																								
CC	1958103																								
CC	38291607																								
CC	38615095																								
CC	23641581																								

DE APORTES

RAZON SOCIAL

PLANILLA No.

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

TIPO DOCUMENTO C.E. P.S. NUMERO D.V. REF.

FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $

DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO AHROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR AHROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA		$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	$	$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA		$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA NUMERO DE MESES		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

EMPRESA O ENTIDAD

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

SISTEMA GENERAL DE SALUD

231 216

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003290

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Octubre 28 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS	20.992.038,00
CANCELA NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS
NIT.: 890.700.568-4
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCAFE-BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	20.992.038,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	20.992.038,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

77 252

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 10/01 2009 **Al:** 10/31 2009
Nit:890700568 **Nómina para firmas**

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	Edna P Guayabo P.
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	Inocencia Gonzalez G.
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	Isabel Navarro Diaz
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	Edelmira Pastrana
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	Stella Cepeda P.
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	Carmelita Franco A
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	Lilia Paloma S.
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	Martha Angel O.
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	Edilma Bernal
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	Nubia Cardozo Q.
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	Melania
15	1105671134	105671134-0	MURILLO CRISTIAN CAMILO	2,042,500.00	183,825.00	1,858,675.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	Beatriz Molano Jara
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	Esperanza Castañeda Ortiz

49
133

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 10/01 2009 **Al:** 10/31 2009
Nit:890700568

Nómina para firmas

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	93,936.00	669,193.00	
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
21	28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
ODONTOLOGIA							
22	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	903,191.00	112,139.00	791,052.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
23	19147937	19147937-1	GUTIERREZ CARLOS SANTIAGO	875,534.00	93,033.00	782,501.00	
24	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
URGENCIAS							
25	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,045,397.00	382,301.00	663,096.00	
26	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
			TOTAL GENERAL $			**24,801,161.00**	

~~79~~

234

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:
Periodo del: 10/01 2009 Al: 10/31 2009
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,004,985.00

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
		NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28892.109 Ptcm

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA GUATAVO PERALTA
Profesional Universitario

80 135

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA

NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003300

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Noviembre 6 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES DEL MES DE OCTUBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
830.196.513-1

BANCO Y CUENTA:

CHEQUE Nº: 1563
BANAGRARIO

VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	~~299.000,00~~
NETO A PAGAR EN LETRAS DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
NETO A PAGAR	$	~~299.000,00~~

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTABILIZADO 06 NOV 2009

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 /10 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

6865122

55

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NIT 890.099.813-1

FECHA [illegible]

PLANILLA No. 00441720

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NUMERO: 890399099 D.V. 4
3. CLASE APORTANTE: GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ]
TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE [ ] INDEPENDIENTE [ ]
4. DIRECCION CORRESPONDENCIA: Carrera 6 16-9-02
4A. CORREO ELECTRONICO:
CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores CODIGO 123
DEPARTAMENTO: Tolima CODIGO 73
TELEFONO: 2268275
FAX: 2268040
PERIODO DE COTIZACION: AÑO 2009 MES 12 COD.
7. CORRECCION [ ] PERIODO A CORREGIR AÑO MES
FECHA DE PAGO AÑO MES DIA
No. PLANILLA A CORREGIR
No. DE RADICACION
8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ]
CODIGO SUCURSAL
9. No. TOTAL DE TRABAJADORES: 9
10. No. AFILIADOS

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. TIPO	11. NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR LIQUIDADO	17. IBC	18. TARIFA	19. VALOR COTIZACION
1	C	26467375	Moreno	Fonseca	Edelmira			30	650000				
2	C	28735588	Aguilar	Baez	Italo			30	737000		737000	12%	88440
3	C	28892103	Angel	Osorio	Marta			30	650000				
4	C	28697213	Molano	Lopez	Beatriz			30	1005000		1005000	4%	40200
5	C	38239102	Cardoso	Cuentas	Nubia			30	1005000		1005000	4%	40200
6	C	28696936	Carrillo	Tovar	Elmer			30	723000		723000	4%	28920
7	C	28698088	Palomar	Suarez	Livia			30	723000		723000	4%	28920
8	C	28697019	Esquivel	Camacho	Maria Imelda			30	723000		723000	4%	28920
9	C	28696589	Leyton	Aguirre	Nidia			30	863000		863000	4%	34520
10													
11													
12													
13													
14													
15													

C. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 00441720

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. PERIODO DE COTIZACION AÑO 2009 MES 12
3. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NUMERO 890399099 D.V. 4 REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
		299000		$ 299000

TOTAL PAGINA	$ 7475000	$ 299000
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	7475000	299000
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		0
35. VALOR APORTES NETOS		299000
35. MAS INTERESES DE MORA NUMERO DE MESES		0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		299000
38. No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		0
39. TOTAL A PAGAR		299000
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		0

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 92419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0900-3-00324-0

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

	$
	$
	$ 299000
	$
	$
TOTAL CHEQUES	$
TOTAL EFECTIVO	$ 299000
TOTAL CONSIGNACION	$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE Amparo Ramirez Izquierdo

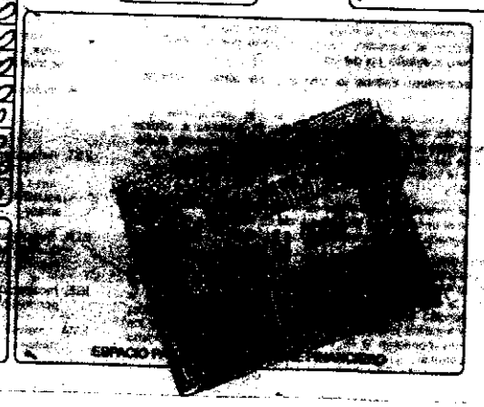
FIRMA

ESTAN RADICADAS EN LA ENTIDAD. NO SE RECIBE NINGUN DINERO. FAVOR DIRIGIRSE A LAS OFICINAS DE PAGOS EN LAS ENTIDADES RECAUDADORAS.

- EMPRESA O AFILIADO -

Codigo 12169

(415)7709998003866(8020)00441720



237

82

238 93

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 003356

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Diciembre 11 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	19.453.775,00
CANCELA NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS **CHEQUE Nº:**
NIT.: 890.700.568 **BANCO Y CUENTA:** BANCAFE

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	19.453.775,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. *	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	19.453.775,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez	Ivan Polanco Ayala	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 11/01 2009 **Al:** 11/30 2009

Nit:890700568 **Nómina para firmas**

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
15	1105671134	105671134-0	MURILLO CRISTIAN CAMILO	2,042,500.00	183,825.00	1,858,675.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Periodo del: 11/01 2009 **Al:** 11/30 2009

Nómina para firmas

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	65,027.00	698,102.00	Elinor Gonzalez Torres
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
21	28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
ODONTOLOGIA							
22	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	903,191.00	112,139.00	791,052.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
23	19147937	19147937-1	GUTIERREZ CARLOS SANTIAGO	875,534.00	93,033.00	782,501.00	
24	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
URGENCIAS							
25	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,045,397.00	382,301.00	663,096.00	
26	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
			TOTAL GENERAL $			**24,830,070.00**	

290

~~96~~

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 11/01 2009 Al: 11/30 2009
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
		NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28'892.103 Pta

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

[redacted]
Profesional Universitario

87 242

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 00335

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Diciembre 9 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.:
BANCO Y CUENTA:
CHEQUE Nº: 1577 BANAGRARIO

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

TOTAL $	~~299.000,00~~
RETEFUENTE	
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR $	~~299.000,00~~

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO

ELABORADO POR

RECIBI

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890706568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2009 /11 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

1192017

Red Salud E.S.E.

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NIT 890.006.513-1

PLANILLA No. 00441728

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital Contable E.S.E
2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] — NUMERO: 890706513 — D.V.: 6
3. CLASE APORTANTE: GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ] — TIPO DE CONTRIBUYENTE: DEPENDIENTE [ ] INDEPENDIENTE [ ]
4. DIRECCION CORRESPONDENCIA: Carrera 6 No. 9-02
4A. CORREO ELECTRONICO:
CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores — CODIGO: 236 — DEPARTAMENTO: Tolima — CODIGO: 73 — TELEFONO: 2268275 — FAX: 2268040
5. ADMINISTRADORA: [redacted] — COD. [redacted]
7. CORRECCION [ ] PERIODO A CORREGIR AÑO MES
FECHA DE PAGO AÑO MES DIA: 2017 09 11
No. PLANILLA A CORREGIR:
No. DE RADICACION:
8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ] — CODIGO SUCURSAL:
9. No. TOTAL DE TRABAJADORES: 9
10. No. APLICADOS:

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR INCAPACIDADES	17. VALOR LICENCIAS MATERNIDAD	18. VALOR APORTE OBLIGATORIO	19. APORTE VOLUNTARIO	20. APORTE RETENCION FUENTE	21. APORTE SANCIONES	22. APORTE INTERESES MORA	23. TOTAL APORTE
1	C	[redacted]	De Angulo	Lozano	Estefania			30	737000			737000	31050				768050
2	[redacted]																
3	[redacted]							20	1005000			1005000	40200				1045200
4	[redacted]							20	1005000			1005000	40200				1045200
5	C	38239607	Cardenas	Quintero	Luisa			30	723000			723000	28920				751920
6	C	[redacted]	Cardenas	Torres	Edwar			30	723000			723000	28920				751920
7	C	[redacted]	Salomon	Lugo	Lilia			30	723000			723000	28920				751920
8	C	[redacted]	Esquivel	Garcia	Mayo	Eduardo		30	863000			863000	34520				897520
9	C	[redacted]	[redacted]														
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

C. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 00441728

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital Contable E.S.E
2. PERIODO DE COTIZACION AÑO 2017 MES 09
3. TIPO DE DOCUMENTO NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] — NUMERO: 890706513 — D.V.: 6 — REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	45. VALOR COTIZACION	45A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
		299000		$ 299.000

ENTIDADES

BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 30419770207	$
BANCO AGRARIO CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9	$
BANCO POPULAR CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4	$ 299000
TOTAL CHEQUES	$
TOTAL EFECTIVO	$
TOTAL CONSIGNACION	$

TOTAL PAGINA	9475000	$ 299000
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	9475000	$ 299000
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 299000
36. MAS INTERESES DE MORA — NUMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$ 299000
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 299000
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$ 0

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE: Empleado Contable

FIRMA:

SOLO AUTORIZADOS PARA RECIBIR ESTAN AUTORIZADOS PARA RECIBIR NINGUN DINERO. FAVOR HACER EL PAGO EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

12169

- EMPRESA O AFILIADO -

(415)7709998003866(8020)00441728

245 90

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT, 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003403

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Diciembre 30 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
PAGO SALARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS	
SEGUNDA NOMINA MES DE DICIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO: PLANTA PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO
NIT.:
CHEQUE Nº: 6534
BANCO Y CUENTA: DAVIVIENDA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

91
246

HOSPETAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890706868-4 PERIODO: DICIEMBRE /2009 (SUELDO MES DICIEMBRE).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				10.081.761,00	839.811,00	839.811,00
	OPERATIVOS					
	105671134	MURILLO CRISTIAN CAMILO	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	19147937	GUTIERREZ PERDOMO CARLOS SANTIAGO	2	875.534,00	72.932,00	72.932,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
				17.808.572,00	1.483.460,00	1.483.460,00
		TOTAL GENERAL				
				27.890.333,00	2.323.271,00	2.323.271,00

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

42 52

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Nómina para firmas

Periodo del: 12/01 2009 **Al:** 12/31 2009

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
15	1105671134	105671134-0	MURILLO CRISTIAN CAMILO	2,042,500.00	183,825.00	1,858,675.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 12/01 2009 **Al:** 12/31 2009
Nit:890700568

Nómina para firmas

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
21	28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
ODONTOLOGIA							
22	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	903,191.00	112,139.00	791,052.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
23	19147937	19147937-1	GUTIERREZ CARLOS SANTIAGO	875,534.00	93,033.00	782,501.00	
24	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
URGENCIAS							
25	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,045,397.00	382,301.00	663,096.00	
26	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
			TOTAL GENERAL $			**24,830,070.00**	

10

944

249

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568 **Desprendible Individual de Pago** Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES Periodo del: 12/ 01 2009 Al: 12/ 31 2009
Cédula: 28892103 **ANGEL OSORIO MARTHA** Contrato: 28892103-1
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD *Ciudad de Trabajo:*
Dependencia: OPERATIVOS Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-F CAJA NACIONAL DE PREV	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
		NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28892103 Plan

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

EDNA PATRICIA [illegible] PERALTA
Profesional Universitario

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

750 95 3

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003421

CIUDAD Y FECHA

Dolores 15 ENE 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	299.000,00
CANCELA APORTES NOMINA MES DICIEMBRE DE 2009	

BENEFICIARIO:

NIT.: RED SALUD EPS **BANCO Y CUENTA:** **CHEQUE Nº:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS

DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

TOTAL $	
RETEFUENTE	
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
$	

OTAL NETO A PAGAR

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 1 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

NIT 830.096.513-1

FORMULARIO DE [illegible]QUIDACION DE APORTES

FECHA [illegible] MES [illegible] DIA [illegible]

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐ TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE ☐ INDE

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

[illegible]AD O MUNICIPIO CODIGO

DEPARTAMENTO CODIGO

TELEFONO

FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

6. NUE COD.

7. CORRECCION ☐ PERIODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

No. P[illegible] LA A CORREGIR

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO D.V. REF.

SALUD | 42. FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA — NUMERO DE MESES		$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ $ $ $ $ $ $ $ $ $

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO, FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

ALUD EPS
HOSPIT D
Total En A
TRANA DEI
LLA AGUIL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003368

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Diciembre 22 de 2009

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	29.983.701,00
CANCELA PRIMA DE NAVIDAD AÑO 2009	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568-4
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	22.941.549,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUARENTA PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	22.941.549,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez	Edilberto Reyes	Amparo Ramírez

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE NAVIDAD CORRESPONDIENTE AL AÑO 2009 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL EN EL AÑO 2009

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION CARGO	NO. MES	No. liqu	ASIGNACION BASICA	AUXILIO DE TRANSPORT y G. Repres.	SUBSIDIO ALIMENTACI	12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA SERVICIOS	VALOR PRIMA VACACIONES	TOTAL PRIMA	FIRMAS Y CEDULA
		ADMINISTRATIVOS											
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	GERENTE	12	30	3.162.781,00	316.278,00		92.247,78	148.804,42	151.160,92	**3.871.272,11**	
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA P.	PROFES. UNIVERS	12	30	1.703.572,00			49.687,52	73.052,42	74.026,00	**1.900.337,93**	
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUX ADMINISTRA	12	30	797.971,00		40.412,00	33.248,79	36.334,00	37.850,33	**945.816,13**	
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUX ADMINISTRA	12	30	797.971,00		40.412,00	33.248,79	36.334,00	37.850,33	**945.816,13**	
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALUD	12	30	775.822,00		40.412,00	32.325,92	35.372,67	36.939,92	**920.872,50**	
6	28696690	GONZALEZ GALEANOB INOCENC	AUX ADMINISTRA	12	30	836.751,00		40.412,00	34.864,63	38.017,08	39.584,42	**989.629,13**	
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALUD	12	30	721.863,00		40.412,00	30.077,63	35.433,75	35.372,67	**863.159,04**	
8	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELM	AUX. SER. GENER	12	34	737.369,33	20.293,00	40.412,00	30.723,72	45.455,33	37.313,00	**911.566,39**	
						9.534.100,33	336.571,00	242.472,00	336.424,77	448.803,67	450.097,58	**11.348.469,35**	
		OPERATIVOS											
9	93380545	MURILLO CRISTIAN CAMILO	MEDICO RURAL	5	30	851.041,67						**851.041,67**	
10	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
11	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
	8696589	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALUD	12	30	862.779,00		40.412,00	35.949,13	39.010,75	40.772,25	**1.018.923,13**	
	8696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
15	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANT	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
16	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
17	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
18	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMP	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
19	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
21	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
22	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
23	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALUD	12	30	722.717,00		40.412,00	30.113,21	32.931,67	34.423,92	**860.597,79**	
24	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
25	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALUD	12	30	1.004.985,00		40.412,00	41.874,38	45.182,83	47.201,50	**1.179.655,71**	
26	19147937	GUTIERREZ PERDOMO CARLOS	AUX. AREA SALUD	12	30	775.822,00	59.300,00	40.412,00	32.325,92	37.528,25	39.391,17	**984.779,33**	
						15.870.809,67	59.300,00	687.004,00	625.823,67	680.774,50	711.520,42	**18.635.232,25**	
		SUBTOTAL.....				25.404.910,00	395.871,00	929.476,00	962.248,43	1.129.578,17	1.161.618,00	**29.983.701,60**	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

EDNA PATRICIA GUAYABO PERALTA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

AÑO 2010

100

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003449

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
Dolores, Enero 30 de 2010	
RED SALUD EPS	438.160,00
VALOR PAGO APORTES SALUD NÓMINA ENERO DE 2010	

NEFICIARIO:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

L VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
L NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	438.160,00
	OTROS DESCUENTOS	
AL NETO A PAGAR	S	

438.160,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
MAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

101 52

ADORA: RED SALUD EPS

E O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 1 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

NIT 830.096.513-1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NUMERO — D.V.

3. CLASE APORTANTE: GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐ — TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE ☐ INDEPEND

DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

CIUDAD O MUNICIPIO — CODIGO

DEPARTAMENTO — CODIGO

TELEFONO — FAX

5. PERIODO DE COTIZACION: AÑO — MES — 6. NUEVA AR — COD.

CORRECCION ☐ — PERIODO A CORREGIR: AÑO — MES

FECHA DE PAGO: AÑO — MES — DIA

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ — CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

ENTIDAD GENERAL DE SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		12.				13. NOVEDADES										14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES		26. LICENCIA MATERNIDAD		AD
TIPO	NUMERO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC						No. DE AUTORIZACION	VALOR	No. DE AUTORIZACION	VALOR	
C	26467.23	Martinez	Fajardo	Edilma												30	611.000		611.000	76.140					
C	1121.115	Tarazona	Pico	Stella												30	777.500		777.500	96.900					
C	28872102	Ariza	Osorio	Martha												30	1.005.000		1.005.000	40.200					
C	1067902	Hidalgo	Jaimes	Gustavo												30	777.500		777.500	96.900					
C	38239407	Cardozo	Quintero	Nubia												30	1.005.000		1.005.000	40.200					
C	75516951	Gonzalez	Tarazona	Edgar												30	777.500		777.500	96.900					
C	28698058	Paloma	Suarez	Lilia												30	723.000		723.000	75.720					
C	1067[illegible]	Esquivel	Manrique	Maria	Angelica											30	777.500		777.500	96.900					
C	28676387	Leiton	Espina	Edith												30	483.000		483.000	19.320					
C	1067[illegible]	Ramirez	Izquierdo	Angelica												30	579.000		579.000	69.480					

B. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION: AÑO — MES

TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NUMERO — D.V. — REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA		$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

BANCOLOMBIA S.A. IBAGUE - LA QUINTA 2010 FEB. 04

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

- EMPRESA O [illegible]

258

103 294

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003445

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS	21.522.250,00
CANCELA NOMINA MES DE ENERO DE 2010	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS **CHEQUE Nº:**

NIT.: 890.700.568-4 **BANCO Y CUENTA:** 1163-1186-1191 BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO	RETEFUENTE	21.522.250,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	21.522.250,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

~~174~~

260

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568 **Desprendible Individual de Pago** Sección:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES Periodo del: 01/01 2010 Al: 01/31 2010
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA Contrato: 28892103-1
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Ciudad de Trabajo:
Dependencia: OPERATIVOS Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
		NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28892.103 P/cin

AMPARO RAMIREZ VEGUIZAMON
Gerente

Profesional Universitario

201 405

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003492

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	438.160,00
PAGO APORTES NÓMINA MES DE FEBRERO DE 2010	

NEFICIARIO:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

L VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL DEBITO**	
L NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE** BAGRARIO CTA 390000-6	438.160,00
CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
AL NETO A PAGAR	$	438.160,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
MAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:**890700568** DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 3 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
:	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
:	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
:	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
:	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
:	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
:	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO UNICO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

RADICACION No. [redacted]
FECHA AÑO

PLANILLA No. 00441722

DATOS DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital San Rafael E.S.E.
2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO ☐ D.V. ☐
3. CLASE APORTANTE
4. DIRECCION CORRESPONDENCIA: Kr 6 7 9 02
4A. CORREO ELECTRONICO: Hosdelaestrella@
CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores CODIGO 316
DEPARTAMENTO: Tolima CODIGO 73
TELEFONO 2268275
FAX 226
GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐
TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE ☐ INDEP
7. CORRECCION ☐ PERIODO A CORREGIR AÑO MES
FECHA DE PAGO AÑO MES DIA
5. PERIODO DE COTIZACION AÑO 2010 MES 04
6. NUE COD.
8. PLANILLA A CORREGIR
No. DE RADICACION
8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐
9. No. TOTAL DE TRABAJADORES
10. No

DETALLE DE LIQUIDACION

	TIPO DOC.	No. IDENTIFICACION	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	IRL	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	IBC	TARIFA %	APORTE OBLIGATORIO	VALOR NO RETENIDO	No. AUTORIZACION	VALOR	No. AUTORIZACION	VALOR
1	C	26467325	Vanegas	Espinosa	Esperanza									X		30	651000	651000	4.0	26040					
2	C	38235588	Aguilar	Baez	Sandra									X		30	777000	777000	4.0	31080					
3	C	38892103	Angel	Osorio	Martha									X		30	1005000	1005000	4.0	40200					
4	C	28697253	Molano	Lara	Beatriz									X		30	1005000	1005000	4.0	40200					
5	C	38339607	Cardozo	Quintero	Nubia									X		30	1005000	1005000	4.0	40200					
6	C	28696936	Gonzalez	Torrez	Elyon									X		30	723000	723000	4.0	28920					
7	C	28698083	Paloma	Suaza	Lilia									X		30	723000	723000	4.0	28920					
8	C	28697019	Esquivel	Camacho	Maria Amparo									X		30	723000	723000	4.0	28920					
9	C	28696589	Zuluaga	Espina	Ofelia									X		30	863000	863000	4.0	34520					
10	C	28816364	Ramirez	Izquierdo	Amparo									X		30	3479000	3479000	4.0	139160					
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

PAGOS

PLANILLA No. 00441722

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital San Rafael E.S.E.
2. PERIODO DE COTIZACION AÑO 2010 MES 04
3. TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO 891855161 D.V. 6 REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$ 438.160

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
	ND	$ 438160
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 438160

AUTOLIQUIDACION

TOTAL PAGINA	$ 10954.000	$ 438160
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$ 438160
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 438160
36. MAS INTERESES DE MORA — NUMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$ 438160
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 438160
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA Amparo Ramirez Izquierdo

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS, PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

- EMPRESA O AFILIADO -

Banco 17 MAR 2010

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

$ 438160
$
$
$
$

163

269 108

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003480

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	21.344.413.03
CANCELA NOMINA MES DE FEBRERO DE 2010	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

109 26

OSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
t:890700568 **Desprendible Individual de Pago** Sección:
ntro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES Periodo del: 02/ 01 2010 Al: 02/ 28 2010
lula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA Contrato: 28892103-1
go: AUXILIAR AREA SALUD Ciudad de Trabajo:
pendencia: OPERATIVOS Básico: 1,004,985.00

ncepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.00
AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	40,200.00

TOTAL DEVENGADO	1,045,397.00	TOTAL DEDUCIDO	90,450.00
		NETO PAGADO	954,947.00

Firma: 28892103 P/cia

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

Profesional Universitario

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NOMINA MES FEBRERO DE 2010

CODIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	TRANSPORT		AUX. ALIM	TOTAL DEVENGAI	SALUD	PENSION	ANTHOC	OT. DSCTO	SOLIDARID	TOTAL DEDUCI	NETO A PAGAR
28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	797.971,00	30,00	797.971,00			40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00			71.780,00	766.603,00
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	836.751,00	30,00	836.751,00			40.412,00	877.163,00	33.500,00	33.500,00	8.368,00	33.470,00		108.838,00	768.325,00
38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	797.971,00	30,00	797.971,00			40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00			71.780,00	766.603,00
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	650.620,00	30,00	650.620,00	20.293,00		40.412,00	711.325,00	26.000,00	26.000,00	6.506,00			58.506,00	652.819,00
28816364-0	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.162.781,00	30,00	3.162.781,00		316.278,00		3.479.059,00	139.200,00	139.200,00		126.511,00	31.628,00	436.539,00	3.042.520,00
38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	777.230,00	30,00	777.230,00			40.412,00	817.642,00	31.100,00	31.100,00	7.772,00			69.972,00	747.670,00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	775.822,00	30,00	775.822,00			40.412,00	816.234,00	31.000,00	31.000,00	7.758,00	31.033,00		100.791,00	715.443,00
				7.799.146,00	**20.293,00**	**316.278,00**	**242.472,00**	**8.378.189,00**	**324.600,00**	**324.600,00**	**46.364,00**	**191.014,00**	**31.628,00**	**918.206,00**	**7.459.983,00**
28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2.042.580,00	12,00	817.000,00				817.000,00	32.700,00	32.700,00				65.400,00	751.600,00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	862.779,00	30,00	862.779,00			40.412,00	903.191,00	34.500,00	34.500,00	8.628,00	34.511,00		112.139,00	791.052,00
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	28.909,00		93.936,00	669.193,00
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	251.652,00	382.301,00	663.096,00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
				15.060.946,00			**646.592,00**	**15.707.538,00**	**602.400,00**	**602.400,00**	**142.440,00**	**224.216,00**	**251.652,00**	**1.823.108,00**	**13.884.430,00**
				22.860.092,00	**20.293,00**	**316.278,00**	**889.064,00**	**24.085.727,00**	**927.000,00**	**927.000,00**	**188.804,00**	**415.230,00**	**283.280,00**	**2.741.314,00**	**21.344.413,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

11767

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 00353

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Abril 13 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	438.160,00
APORTES NÓMINA MARZO 2010.	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830.003.564-3
BANCO Y CUENTA:
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

NOTA DEBITO	
TOTAL $	
RETEFUENTE A PAGARIO	438.160,00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
$	438.160,00

TOTAL NETO A PAGAR

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

172 168

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS
NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**
Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:
PERIODO: 2010 / 3 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

BI
NI
TOTA
TOTA

OTAI

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL: Hospital San Rafael E.S.E.

2. TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	D.V.	3. CLASE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐	[redacted]		GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐	DEPENDIENTE ☐ INDE

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRONICO
Carrera 6 # 9-02	[redacted]

CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	5. PERIODO DE COTIZACION	6. NUE
216	Tolima	73	2268275	2268240	AÑO 2010 MES 03	COD.

7. CORRECCION ☐ PERIODO A CORREGIR AÑO MES	FECHA DE PAGO AÑO MES DIA	No. PLAN	GIR	No. DE RADICACION	8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐	CODIGO SUCURSAL	9. No. TOTAL DE TRABAJADORES	10. NU

5. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO DEVENGADO	16. VALOR INCAPACIDADES NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	18. COTIZACION OBLIGATORIA	19. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	19. INCAPACIDADES VALOR	20. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	20. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	26467325	Castaño	Fogado	Edelmira														30	651000		651000	26040				
2	C	38635586	Hoyos	Diaz	Yolla														30	777000		777000	31080				
3	C	28892103	Angel	Osorio	Martha														30	1005000		1005000	40200				
4	C	28697253	Molano	Diaz	Fanny														30	1005000		1005000	40200				
5	C	38239607	Cordoba	Quintero	Nubia														30	1005000		1005000	40200				
6	C	28696736	Gonzalez	Torres	Elinor														30	723000		723000	28920				
7	C	28698088	Palomo	Lizcano	Lilia														30	723000		723000	28920				
8	C	28693019	Esquivel	Gaucho	Mario	Jaimoro													30	723000		723000	28920				
9	C	28696589	Jaramillo	Espino															30	863000		863000	34520				
10	C	28816364	Edilma	Esquivel	Jaimoro														30	3449000		3449000	137960				
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

6. PLANILLA DE PAGOS

PLANILLA No. 00441724

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL	2. PERIODO DE COTIZACION AÑO MES
Hospital San Rafael E.S.E.	2010 03

3. TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	D.V.	REF.
NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐	8907015768	4	

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$ 438160

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$ 438160.
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 438160

7. LIQUIDACION APORTES

TOTAL PAGINA	$ 10954000	$ 438160
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$ 438160
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACION EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 438160
36. MAS INTERESES DE MORA NUMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$ 438160
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 438160
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE [redacted]

FIRMA [redacted]

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

Banco Agrario de Colombia
OFICINA IBAGUE TOLIMA
CAJA 13 ABR 2010
REC

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

- EMPRESA O AFILIADO -

8/8

ES

42
269

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 9

CIUDAD Y FECHA

Dolores, Abril 10 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
NÓMINA FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA	19.429.393,00
NÓMINA FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	NOMINA FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS 19.429.393,00	BANCOLOMBIA TOTAL $
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE	RETENCION 806519 19.429.393,00 RETENCION IVA OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR		$ 19.429.393,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

115

271

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD
Dependencia: OPERATIVOS

Sección:
Período del: 03/ 01 2010 Al: 03/ 31 2010
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,004,985.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,004,985.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	40,412.00

Concepto	Dias	Horas	Valc
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,050.0(
511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	40,200.0(
512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	40,200.0(

TOTAL DEVENGADO 1,045,397.00

TOTAL DEDUCIDO 90,450.00

NETO PAGADO 954,947.00

Firma: Mirangelber
28 892.103 Plan

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

Profesional Universitario

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 03/01 2010 **Al:** 03/31 2010

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
4	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
6	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
7	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
8	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
9	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
11	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
12	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
13	2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,042,500.00	163,400.00	1,879,100.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
HOSPITALIZACION							
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
17	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
19	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
20	28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	

~~117~~ 123

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO: MARZO /2010 (SUELDO MES MARZO).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NO	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
		ADMINISTRATIVOS				
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				10.081.761,00	**839.811,00**	**839.811,00**
		OPERATIVOS				
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
		TOTAL GENERAL		**16.933.038,00**	**1.410.528,00**	**1.410.528,00**
				27.014.799,00	**2.250.339,00**	**2.250.339,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

PLACIDO ALEXANDER PEREZ M.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO E./PAGADOR

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NOMINA MES FEBRERO DE 2010

CODIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	TRANSPORT	REPRESENT	AUX. ALIM	TOTAL DEVENGAL	SALUD	PENSION	ANTHOC	OT. DSCTO	SOLIDARID	TOTAL DEDUCI	NETO A PAGAR
28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	797.971,00	30,00	797.971,00			40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00			71.780,00	766.603,00
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	836.751,00	30,00	836.751,00			40.412,00	877.163,00	33.500,00	33.500,00	8.368,00	33.470,00		108.838,00	768.325,00
38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	797.971,00	30,00	797.971,00			40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00			71.780,00	766.603,00
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	650.620,00	30,00	650.620,00	20.293,00		40.412,00	711.325,00	26.000,00	26.000,00	6.506,00			58.506,00	652.819,00
28816364-0	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.162.781,00	30,00	3.162.781,00		316.278,00		3.479.059,00	139.200,00	139.200,00		126.511,00	31.628,00	436.539,00	3.042.520,00
38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	777.230,00	30,00	777.230,00			40.412,00	817.642,00	31.100,00	31.100,00	7.772,00			69.972,00	747.670,00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	775.822,00	30,00	775.822,00			40.412,00	816.234,00	31.000,00	31.000,00	7.758,00	31.033,00		100.791,00	715.443,00
				7.799.146,00	**20.293,00**	**316.278,00**	**242.472,00**	**8.378.189,00**	**324.600,00**	**324.600,00**	**46.364,00**	**191.014,00**	**31.628,00**	**918.206,00**	**7.459.983,00**
28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2.042.500,00	12,00	817.000,00				817.000,00	32.700,00	32.700,00				65.400,00	751.600,00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00			65.027,00	698.102,00
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00			90.450,00	954.947,00
28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	862.779,00	30,00	862.779,00			40.412,00	903.191,00	34.500,00	34.500,00	8.628,00	34.511,00		112.139,00	791.052,00
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	722.717,00	30,00	722.717,00			40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	28.909,00		93.936,00	669.193,00
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	251.652,00	382.301,00	663.096,00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00			40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00		130.649,00	914.748,00
				15.060.946,00			**646.592,00**	**15.707.538,00**	**602.400,00**	**602.400,00**	**142.440,00**	**224.216,00**	**251.652,00**	**1.823.108,00**	**13.884.430,00**
				22.860.092,00	**20.293,00**	**316.278,00**	**889.064,00**	**24.085.727,00**	**927.000,00**	**927.000,00**	**188.804,00**	**415.230,00**	**283.280,00**	**2.741.314,00**	**21.344.413,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NOMINA MES DE MARZO DE 2010

CODIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	TRANSPORT	REPRESENT	AUX. ALIM	TOTAL DEVENGA	SALUD	PENSION	ANTHOC	OT. DSCTO	SOLIDARID	TOTAL DEDUCI	NETO A PAGAR
28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	797.971,00	30,00	797.971,00	0,00	0,00	40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00	0,00	0,00	71.780,00	766.603,00
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	836.751,00	30,00	836.751,00	0,00	0,00	40.412,00	877.163,00	33.500,00	33.500,00	8.368,00	33.470,00	0,00	108.838,00	768.325,00
38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	797.971,00	30,00	797.971,00	0,00	0,00	40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00	0,00	0,00	71.780,00	766.603,00
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	650.620,00	30,00	650.620,00	20.293,00	0,00	40.412,00	711.325,00	26.000,00	26.000,00	6.506,00	0,00	0,00	58.506,00	652.819,00
28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.162.781,00	30,00	3.162.781,00	0,00	316.278,00	0,00	3.479.059,00	139.200,00	139.200,00	0,00	126.511,00	31.628,00	436.539,00	3.042.520,00 → Pendiente
38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	777.230,00	30,00	777.230,00	0,00	0,00	40.412,00	817.642,00	31.100,00	31.100,00	7.772,00	0,00	0,00	69.972,00	747.670,00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	775.822,00	30,00	775.822,00	0,00	0,00	40.412,00	816.234,00	31.000,00	31.000,00	7.758,00	31.033,00	0,00	100.791,00	715.443,00
		7.799.146,00		**7.799.146,00**	**20.293,00**	**316.278,00**	**242.472,00**	**8.378.189,00**	**324.600,00**	**324.600,00**	**46.364,00**	**191.014,00**	**31.628,00**	**918.206,00**	**7.459.983,00**
28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2.042.500,00	30,00	2.042.500,00	0,00	0,00	0,00	2.042.500,00	81.700,00	81.700,00	0,00	0,00	0,00	163.400,00	1.879.100,00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACH	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	862.779,00	30,00	862.779,00	0,00	0,00	40.412,00	903.191,00	34.500,00	34.500,00	8.628,00	34.511,00	0,00	112.139,00	791.052,00
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZAL	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	28.909,00	0,00	93.936,00	669.193,00
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	251.652,00	382.301,00	663.096,00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
		16.286.446,00		**16.286.446,00**			**646.592,00**	**16.933.038,00**	**651.400,00**	**651.400,00**	**142.440,00**	**224.216,00**	**251.652,00**	**1.921.108,00**	**15.011.930,00**
	TOTAL GENERAL.....	**24.085.592,00**		**24.085.592,00**	**20.293,00**	**316.278,00**	**889.064,00**	**25.311.227,00**	**976.000,00**	**976.000,00**	**188.804,00**	**415.230,00**	**283.280,00**	**2.839.314,00**	**22.471.913,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE.

120 276

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003571

CIUDAD Y FECHA

Dolores, Abril 28 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA.	23,990,936.00
NOMINA MES DE **ABRIL 2010.**	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL

NIT.: 890.700.568-4

CHEQUE Nº: 003571

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	23,990,936.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	
VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	23,990,936.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

~~121~~ 270

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO: ABRIL /2010 (SUELDO MES ABRIL).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NO	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				10.081.761,00	**839.811,00**	**839.811,00**
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
				16.933.038,00	**1.410.528,00**	**1.410.528,00**
	TOTAL GENERAL			**27.014.799,00**	**2.250.339,00**	**2.250.339,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

PLACIDO ALEXANDER PEREZ M.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO E./PAGADOR

[redacted] SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
[redacted]0700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 04/01 2010 **Al:** 04/30 2010

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
RAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
14 2231418		GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,082,912.00	183,825.00	1,899,087.00	
15 2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,042,500.00	163,400.00	1,879,100.00	
16 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
HOSPITALIZACION						
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
18 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
19 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
0 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NOMINA MES ABRIL DE 2010

CODIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	TRANSPORT	REPRESENT	AUX. ALIM	TOTAL DEVENG	SALUD	PENSION	ANTHOC	OT. DSCTO	SOLIDARID	TOTAL DEDUCI	NETO A PAGAR
28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	797.971,00	30,00	797.971,00	0,00	0,00	40.412,0	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00	0,00	0,00	71.780,00	766.603,00
52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICI/	1.703.572,00	30,00	1.703.572,00	0,00	0,00	0,00	1.703.572,00	68.200,00	68.200,00	0,00	0,00	0,00	136.400,00	1.567.172,00
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	836.751,00	30,00	836.751,00	0,00	0,00	40.412,00	877.163,00	33.500,00	33.500,00	8.368,00	33.470,00	0,00	108.838,00	768.325,00
38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	797.971,00	30,00	797.971,00	0,00	0,00	40.412,00	838.383,00	31.900,00	31.900,00	7.980,00	0,00	0,00	71.780,00	766.603,00
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	650.620,00	30,00	650.620,00	20.293,00	0,00	40.412,00	711.325,00	26.000,00	26.000,00	6.506,00	0,00	0,00	58.506,00	652.819,00
28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.162.781,00	30,00	3.162.781,00	0,00	316.278,00	0,00	3.479.059,00	139.200,00	139.200,00	0,00	126.511,00	31.628,00	436.539,00	3.042.520,00
38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	777.230,00	30,00	777.230,00	0,00	0,00	40.412,00	817.642,00	31.100,00	31.100,00	7.772,00		0,00	69.972,00	747.670,00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	775.822,00	30,00	775.822,00	0,00	0,00	40.412,00	816.234,00	31.000,00	31.000,00	7.758,00	31.033,00	0,00	100.791,00	715.443,00
				9.502.718,00	**20.293,00**	**316.278,00**	**242.472,00**	**10.081.761,00**	**392.800,00**	**392.800,00**	**46.364,00**	**191.014,00**	**31.628,00**	**1.054.606,00**	**9.027.155,00**
28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
[illegible]088-1	LILIA PALOMA SUAZA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
[illegible]03-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2.042.500,00	30,00	2.042.500,00	0,00	0,00	0,00	2.042.500,00	81.700,00	81.700,00	0,00	0,00	0,00	163.400,00	1.879.100,00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
2[illegible]14-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	0,00	0,00	90.450,00	954.947,00
26 [illegible]6-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACI	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	0,00	0,00	65.027,00	698.102,00
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.004.985,00	23,00	770.489,00	IC 189.83	0,00	30.983,00	991.303,00	38.400,00	38.400,00	7.705,00	0,00	0,00	84.505,00	906.798,00
28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	862.779,00	30,00	862.779,00	0,00	0,00	40.412,00	903.191,00	34.500,00	34.500,00	8.628,00	34.511,00	0,00	112.139,00	791.052,00
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZAL	722.717,00	30,00	722.717,00	0,00	0,00	40.412,00	763.129,00	28.900,00	28.900,00	7.227,00	28.909,00	0,00	93.936,00	669.193,00
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	251.652,00	382.301,00	663.096,00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.004.985,00	30,00	1.004.985,00	0,00	0,00	40.412,00	1.045.397,00	40.200,00	40.200,00	10.050,00	40.199,00	0,00	130.649,00	914.748,00
				16.051.950,00			637.163,00	16.878.944,00	649.600,00	649.600,00	140.095,00	224.216,00	251.652,00	1.915.163,00	14.963.781,00
	TOTAL GENERAL			**25.554.668,00**	**20.293,00**	**316.278,00**	**879.635,00**	**26.960.705,00**	**1.042.400,00**	**1.042.400,00**	**186.459,00**	**415.230,00**	**283.280,00**	**2.969.769,00**	**23.990.936,00**
														0,00	
														0,00	
														0,00	
														0,00	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE.

124 280

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003564

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Abril 23 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTHA ANGEL OSORIO	1,159,288.00
VACACIONES FUNCIONARIA HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES T.	

BENEFICIARIO: MARTHA ANGEL OSORIO
NIT.:
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL $		
RETEFUENTE	806542	1,159,288.00
RETENCION IVA		
OTROS DESCUENTOS		
TOTAL NETO A PAGAR	$	1,159,288.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramirez		Martha Angel Osorio 28892103 Dolores

425 201

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Obligacion Presupuestal 2010 No.
0000000105
Abr-24-2010

Tercero ANGEL OSORIO MARTHA **C.C./Nit** 28892103
Documento No
CDP CD20000000088
RP RP20000000088

Detalles CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.

Imputacion presupuestal

Codigo	Descripcion	Valor
A1.02.01.04.02.	Prima de Vacaciones - Vacaciones	629,997.00
A1.02.01.04.04.	Bonificación por servicios prestados	502,492.00
A1.02.01.04.12.	Bonificación especial de recreación	66,999.00
Son UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS	**Total**	**1,199,488.00**

Imputacion contable

Codigo	Detalle	Debito	Credito
03.60.05. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.	629,997.00	
03.50.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO		629,997.00
03.60.05. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.	502,492.00	
03.50.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.		502,492.00
03.60.05. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO	66,999.00	
03.50.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.		66,999.00

Elaboró ALEXANDER PEREZ
Aprobó
Ordenador Gasto
RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO
C.C. No 28816364

Observaciones

126

2010 04 24 0.00

282

ANGEL OSORIO MARTHA

CERO PESOS M/CTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4
CARRERA 6 Nº 9-02 DOLORES TOLIMA Tel. 2268275

Giro Presupuestal De Gastos2010 No.
0000000106
Abr-24-2010

Girado a : **ANGEL OSORIO MARTHA**
Nit/C.C. No 28892103

Tipo Documento	**No**	**CDP**	CD20000000055
OTROS	088	**Registro**	RP20000000066
Cheque No:		**Obligacion**	OB20000000106

Detalles CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.

Imputacion presupuestal

Codigo	Descripcion	Valor
A1.02.01.04.02. . .	Prima de Vacaciones - Vacaciones	629,997.00
A1.02.01.04.04. . .	Bonificación por servicios prestados	502,492.00
A1.02.01.04.12. . .	Bonificación especial de recreación	66,999.00

Son *UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS* **Total** **1.199.488.00**

Imputacion contable

Codigo	Detalle	Debito	Credito
03.70.03. . .	CAUSACION VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.	629,997.00	
03.60.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.		629,997.00
03.70.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.	502,492.00	
03.60.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.		502,492.00
03.70.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO	66,999.00	
03.60.03. . .	CAUSACIÓN VACACIONES FUNCIONARIA MARTHA ANGEL OSORIO.		66,999.00

Elaboró ALEXANDER PEREZ	Aprobó	Recibí
Observaciones		C.C. No

HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOLORES TOLIMA

EMPRESA HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA

PRIMA VACACIONES

PERIODO COMPRENDIDO del : 07 de MARZO de 2009 al 06 de MARZO de 2010

C.C. 28,892,103 NOMBRE **MARTHA ANGEL OSORIO** SECCION **OPERATIVO**

CARGO AUXILIAR AREA SALUD	Meses liquidados 12		
Asignacion Mensual 1004.965,00			
Auxilio de Alimentación 40,412,00		Aportes acumulados	SALUD Y PENSION
DIAS CORRESPONDIENTES	15	SALUD REDSALUD	20.100,00
POR SUELDO	502.492,50	Pension CAJAMAL	20.100,00
POR AUXILIO DE ALIMENTACION	20.206,00		
POR SUBSIDIO DE TRANSPORTE			
1/12 BONIFICACION DEL 50%	20.937,00		
1/12 PRIMA SEMESTRAL	22.591,00		
Total a pagar Prima Vacaciones	**566.226,50**	**TOTAL DEDUCIDO**	**40.200,00**
Dos dias Bonif. Recreacion	**66.999,00**		
Bonificación del 50%	**502.492,50**		
Doceavas Vacaciones	**63.770,00**		
TOTAL DEVENGADO	**1.199.488,00**	**NETO A PAGAR**	**1.159.288,00**

Firma 28892.103 Asin

GERENTE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

285 424

127 288

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 00358

CIUDAD Y FECHA

Dolores, Mayo 13 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
REDSALUD E.P.S.	436,160.00
APORTES MES ABRIL 2010.	

BENEFICIARIO: REDSALUD E.P.S. **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	436,160.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE** 1%	4,361.60
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	**$**	431,798.40

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ampo Rang		

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 4 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	28696589	OSPINA ODETH KEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

NIT 830.096.513-1

FORMULARIO DE AU... DACION DE APORTES

FECHA AÑO ... MES ... DIA ... **PLANILLA No.** ...

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO D.V.

3. CLASE APORTANTE GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE ☐ INDEP...

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRONICO

MUNICIPIO CODIGO

DEPARTAMENTO CODIGO

TELEFONO

FAX

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO ... MES ...

6. NUE... COD...

7. CORRECCION ☐ PERIODO A CORREGIR AÑO ... MES ...

FECHA DE PAGO AÑO ... MES ... DIA ...

No. PLA...

CORREGIR

No. DE RADICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐

CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No...

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. ING	RET	TDA	TAA	NOVEDADES VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	SISTEMA GENERAL DE SALUD 17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	26467225	FAJARDO	ESPINOSA	DELMIRA												30	651000		651000	26040				
2	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
3	C	28992103	ZAPATA	MORENO	MARTHA												30	1005000		1005000	40200				
4	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
5	C	28529107	CARDOZO	QUINTERO	MARIA												30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
6	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	1005000		1005000	40200				
7	C	28615280	VALENCIA	SUAZA	LIBIA												30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
8	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	723000		723000	28920				
9	C	28696589	LEYTON	ESPINOSA	EDETH												30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
10	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	863000		863000	34520				
11																	30	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
12																									
13																									
14																									
15																									

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. ...

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO ... MES ...

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NUMERO D.V. REF.

SALUD | 42. FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACION | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $ ...

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

OBS.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACION	$ ...

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA		$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE ...

FIRMA ...

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS, PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

BANCOLOMBIA IBAGUE - IBAGUE 2010 MAYO 24

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

- EMPRESA O AFILIADO -

...TAL SAN... DIRECCIO... ...al Empleados:

Apellido Nombre
...ORIO MARTH...
...OLANO JAR...
...QUINTERO ...
TORRES EL
...MA SUAZA
...ARO ESQU...
...DETH LEYTO...

131 28

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003620

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, Junio 03 de 2010

DETALLE CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	438,160.00
APORTES NÓMINA MAYO 2010.	

BENEFICIARIO: RED SALUD E.P.S.

NIT.:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO [illegible]	[illegible]RIO	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE 1707	438,160.00
CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	438,160.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 5 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

D5-27-2010

Empleados

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,005,000	0	40,200	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,005,000	0	40,200	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,005,000	0	40,200	0
C	28696986	GONZALEZ TORRES ELINOR	723,000	0	28,920	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	723,000	0	28,920	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	723,000	0	28,920	0
C	[redacted]	OSPINA ODETH LEYTON	863,000	0	34,520	0
		Totales...	6,047,000	0	241,880	0

NIT 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUI[illegible] DE APORTES

FECHA AÑO [illegible] MES [illegible] DIA [illegible]

PLANILLA No. [illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRONICO	CIUDAD O MUNICIP.	2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] — NUMERO — D.V.
3. CLASE APORTANTE: GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ]	TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE [ ] INDEPENDIE	CODIGO	DEPARTAMENTO
CODIGO	TELEFONO	FAX	5. PERIODO DE COTIZACION: AÑO [illegible] MES [illegible]
6. NUEVA ARP: COD. [ ]	DIRECCION DO A CORREGIR [ ]	AÑO	MES
FECHA DE PAGO: AÑO	MES	DIA	No. PLANILLA A CORREG.
No. DE RADICACION	8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ]	CODIGO SUCURSAL	9. No. TOTAL DE TRABAJADORES
10. No. AFILIA			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE
	26467355	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	26325888	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	28892.103	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	26417423	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	38239607	Cordoza	Quiroz	Lubis	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	28676088	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	28677719	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	28696589	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	26696362	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA
										30	651000		651000	260400
										30	171000		171000	51300
										30	1005000		1005000	40200
										30	1005000		1005000	40200
										30	1005000		1005000	40200
										30	723000		723000	28920
										30	723000		723000	28920
										30	723000		723000	28920
										30	963000		963000	38520
										30	1149000		1149000	45960

SISTEMA GENERAL DE SALUD

25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	VALOR	27. UPC ADICIONAL

PAGO DE APORTES

PLANILLA No. [illegible]

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO [illegible] MES [illegible]

TIPO DE DOCUMENTO: NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] — NUMERO — D.V. — REF.

42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPCADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
			$ [illegible]

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ [illegible]

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$ [illegible]	$ [illegible]
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$ [illegible]
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACION EPS		$
35. VALOR APORTES NETOS		$ [illegible]
36. MAS INTERESES DE MORA — NUMERO DE MESES		$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION		$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$	
$	
$	
$	
$	

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE [illegible]

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

- EMPRESA O AFILIADO -

Empleados
Apellidos
Nombres
DEMONTAR
EGUIZAMO
ULAR PAE

132
289

134 85

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N° 003608 200

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Mayo 27 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA	24,039,085.00
NÓMINA MES DE MAYO 2010	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN
NIT.: [illegible]
CHEQUE N°:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA [illegible]

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	24,039,085.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
VEINTICUATRO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CINCO	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	24,039,085.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 05/01 2010 **Al:** 05/31 2010

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,703,572.00	136,400.00	1,567,172.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	877,163.00	108,838.00	768,325.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	838,383.00	71,780.00	766,603.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	711,325.00	58,506.00	652,819.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,479,059.00	436,539.00	3,042,520.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817,642.00	69,972.00	747,670.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816,234.00	100,791.00	715,443.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,045,397.00	130,649.00	914,748.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
14	2231418		GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,082,912.00	183,825.00	1,899,087.00	
15	2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,042,500.00	163,400.00	1,879,100.00	
16	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
HOSPITALIZACION							
17	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
18	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,045,397.00	90,450.00	954,947.00	
19	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	763,129.00	65,027.00	698,102.00	
20	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	763,129.00	65,027.00	698,102.00	

T56
292

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO: MAYO /2010 (SUELDO MES MAYO).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NO	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.479.059,00	289.806,00	289.806,00
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	817.642,00	68.110,00	68.110,00
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	877.163,00	73.068,00	73.068,00
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.703.572,00	141.908,00	141.908,00
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	838.383,00	69.837,00	69.837,00
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	711.325,00	59.253,00	59.253,00
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	816.234,00	67.992,00	67.992,00
					0,00	0,00
				10.081.761,00	**839.811,00**	**839.811,00**
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.042.500,00	170.140,00	170.140,00
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	903.191,00	75.236,00	75.236,00
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.045.397,00	87.082,00	87.082,00
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	763.129,00	63.569,00	63.569,00
				16.933.038,00	**1.410.528,00**	**1.410.528,00**
		TOTAL GENERAL		**27.014.799,00**	**2.250.339,00**	**2.250.339,00**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

737

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003636 293

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, Junio 18 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE DOLORES TOLIMA	17,189,546.37
PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2010 CON INCREMENTO, AUMENTO SALARIAL DEL AÑO 2010 ENERO A MAYO DE 2010 Y EXCEDENTE DE PRIMA VACACIONES AÑO 2010.	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL	**TOTAL $** BANCOLOMBIA	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON 37/100 MCTE	**RETEFUENTE** 07-133061	17,189,546.37
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	17,189,546.37

IMPUTACION CONTABLE			**IMPUTACION PRESUPUESTAL**
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CANCELADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ampro Ramí		

~~138~~
294

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO:ENERO A MAYO /2010 (INCREMENTO SALARIAL2%).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NC	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	347.905,00	28.980,49	28.980,49
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	81.770,00	6.811,44	6.811,44
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	83.840,00	6.983,87	6.983,87
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	87.720,00	7.307,08	7.307,08
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	170.355,00	14.190,57	14.190,57
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	83.840,00	6.983,87	6.983,87
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	80.105,00	6.672,75	6.672,75
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	81.625,00	6.799,36	6.799,36
					0,00	0,00
				1.017.160,00	**84.729,43**	**84.729,43**
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	136.166,67	11.342,68	11.342,68
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	90.325,00	7.524,07	7.524,07
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	104.545,00	8.708,60	8.708,60
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	76.315,00	6.357,04	6.357,04
				1.625.286,67	**135.386,38**	**135.386,38**
		TOTAL GENERAL		**2.642.446,67**	**220.115,81**	**220.115,81**

Amparo Ramirez

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
AUMENTO SALARIAL PARA EL AÑO 2010
DE ENERO A MAYO DE 2010

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DE CARGO	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2009	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2010	EXCEDENTE A CANCELAR	SUBSIDIO MENSUAL ALIMENTACIO	AUXILIO MENSUAL TRANSPORT	GASTOS MENSUAL REPRE/CI	No. GTOS MESES	TOTAL A CANCELAR	DESCUENTO SALUD	DESCUENTO PENSION	NETO A CANCELAR	FIRMAS Y NO. DE CEDULA
1	28816364	AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON		3.162.781,00	3.226.037,00	63.256,00			6.325,00	5	347.905,00	13.916,20	13.916,20	320.072,60	2'399.357.56
2	52766221	GUAYABO P. EDNA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVER	1.703.572,00	1.737.643,00	34.071,00				5	170.355,00	6.814,20	6.814,20	156.726,60	1'130.812,23
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUXILIAR ADMINISTRA	797.971,00	813.930,00	15.959,00	809,00	-		5	83.840,00	3.353,60	3.353,60	77.132,80	582.079.68
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUXILIAR ADMINISTRA	797.971,00	813.930,00	15.959,00	809,00			5	83.840,00	3.353,60	3.353,60	77.132,80	582.079.68
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUXILIAR AREA SALUD	775.822,00	791.338,00	15.516,00	809,00			5	81.625,00	3.265,00	3.265,00	75.095,00	507.860.71
6	28696690	GONZALEZ G. INOCENCIA	AUXILIAR ADMINISTRA	836.751,00	853.486,00	16.735,00	809,00			5	87.720,00	3.508,80	3.508,80	80.702,40	545.836.86
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUXILIAR AREA SALUD	777.230,00	792.775,00	15.545,00	809,00			5	81.770,00	3.270,80	3.270,80	75.228,40	508.742,55
8	26467325	PASTRANA DE M EDELMIRA	AUXILIAR DE SERVICIO	650.620,00	663.632,00	13.012,00	809,00	2.200,00		5	80.105,00	3.204,20	3.204,20	73.696,60	659.700.07
		SUBTOTAL...		9.502.718,00	9.692.771,00	190.053,00	4.854,00	2.200,00	6.325,00	5	1.017.160,00	40.686,40	40.686,40	935.787,20	
9	2231418	GARCIA RUBIANO AMNUEL J.	MEDICO S.S.	2.042.500,00	2.083.350,00	40.850,00									
10	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			100	136.166,67	5.446,67	5.446,67	125.273,33	472.498.23
11	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
12	[illegible]89	LEYTON OSPINA ODETH	AUXILIAR AREA SALUD	862.779,00	880.035,00	17.256,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
13	[illegible]749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	90.325,00	3.613,00	3.613,00	83.099,00	650.690.34
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	616505.06
15	28696775	SERRATO G. MARIA ANTONIA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	474.763.53
16	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	524.650.23
17	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
18	28697019	ESQUIVEL C. MARIA AMPARO	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	474.763.53
19	28697088	SANCHEZ S. MARIA ELSA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	650.690.34
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
21	28697414	CASTAÑEDA O. ESPERANZA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	650.690.34
22	28697489	HERRERA H. MELANIA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
23	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	474.763.53
24	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	474.763.53
25	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	713.941.34
															713.941.34
				16.286.446,00	16.612.176,00	325.730,00	12.944,00	-			1.625.286,67	65.011,47	65.011,47	1.495.263,73	
				25.789.164,00	26.304.947,00	515.783,00	17.798,00	2.200,00	6.325,00		2842.446,67	105.697,87	105.697,87	2.431.050,93	17'189.546,37

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

1'162.577,62

4340.312

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2010 CON INCREMENTO DE EL 2%

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL QUE TIENE DERECHO A LA PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE EN EL AÑO 2010

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DEL CARGO	PERIODO DE PRIMA DE SERVICIOS	NO. MES	No.d liqui	ASIGNACION BASICA 2010	GASTOS REPRESENTA 2010	SUBSIDIO ALIMENTACIO 2010	1/12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA DE SERVICIOS CON INCREMENTO	Descuento del SENA	Descuento del I.C.B.F.	Descuento del COMFENALCO	Descuento del CESANTIAS
		ADMINISTRATIVOS													
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	GERENTE	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	3.226.036,00	322.603,00		94.092,72	**1.821.365,86**	36.427,32	54.640,98	72.854,63	151.719,76
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERS	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.737.643,00			50.681,25	**894.162,13**	17.883,24	26.824,86	35.766,49	74.483,71
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUXILIAR ADMINISTRAT	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	813.930,00		41.221,00	33.913,75	**444.532,38**	8.890,65	13.335,97	17.781,30	37.029,55
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUXILIAR ADMINISTRAT	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	813.930,00		41.221,00	33.913,75	**444.532,38**	8.890,65	13.335,97	17.781,30	37.029,55
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	791.338,00		41.221,00	32.972,42	**432.765,71**	8.655,31	12.982,97	17.310,63	36.049,38
6	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	AUXILIAR ADMINISTRAT	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	853.486,00		41.221,00	35.561,92	**465.134,46**	9.302,69	13.954,03	18.605,38	38.745,70
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	792.775,00		41.221,00	33.032,29	**433.514,15**	8.670,28	13.005,42	17.340,57	36.111,73
8	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIR	AUXILIAR DE SERVICIO	01/07/2009 a 30/06/2010	12	24	663.632,00		41.221,00	27.651,33	**586.003,47**	11.720,07	17.580,10	23.440,14	48.814,09
											-				
		SUBTOTAL ADMINISTRATIVOS					9.692.770,00	322.603,00	247.326,00	341.819,43	**5.522.010,51**	**110.440,21**	**165.660,32**	**220.880,42**	**459.983,48**
		OPERATIVOS													
9	105671134	MURILO ARIAS CRISTIAN CAMILO	MEDICO RURAL	01/08/2009 a 30 12/2009	5	15	868.062,50								
10	2231418	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	MEDICO RURAL	1/03/2010 a 30/06/2009	4	15	694.450,00				**434.031,25**	8.680,63	13.020,94	17.361,25	36.154,80
11	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00				**347.225,00**	6.944,50	10.416,75	13.889,00	28.923,84
12	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
13	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
14	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	880.035,00		41.221,00	36.668,13	**478.962,06**	9.579,24	14.368,86	19.158,48	39.897,54
15	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	8.091,07	12.136,61	16.182,15	33.699,33
16	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTON	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
17	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	8.091,07	12.136,61	16.182,15	33.699,33
18	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
19	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPAR	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	8.091,07	12.136,61	16.182,15	33.699,33
20	28697089	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
21	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
22	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
23	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
24	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	8.091,07	12.136,61	16.182,15	33.699,33
25	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	8.091,07	12.136,61	16.182,15	33.699,33
26	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
							1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	11.090,18	16.635,27	22.180,36	46.190,59
							16.091.338,50					-	-	-	-
TOTAL										683.638,86	**8.678.121,13**	173.562,42	260.343,63	347.124,85	722.887,49
											14.200.131,64	**284.002,63**	**426.003,95**	**568.005,27**	**1.182.870,97**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2010 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL QUE TIENE DERECHO A LA PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE EN EL AÑO 2010

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DEL CARGO	PERIODO DE PRIMA DE SERVICIOS	NO. MES	No.d liqui	ASIGNACION BASICA 2010	GASTOS REPRESENTA 2010	SUBSIDIO ALIMENTACIO 2010	1/12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA DE SERVICIOS CON INCREMENTO	FIRMAS Y NoS. DE CEDULA
		ADMINISTRATIVOS										
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	GERENTE	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	3.226.036,00	322.603,00		94.092,72	**1.821.365,86**	Amparo Ramirez Leguizamon
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERS	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.737.643,00			50.681,25	**894.162,13**	Edna P Guayabo P 52.766221 Bta
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	813.930,00		41.221,00	33.913,75	**444.532,38**	Aurora Barrero P. 28696528
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	813.930,00		41.221,00	33.913,75	**444.532,38**	Isabel Navarro Diaz
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	791.338,00		41.221,00	32.972,42	**432.765,71**	Celina Tapia L.
6	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	AUXILIAR ADMINISTRA	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	853.486,00		41.221,00	35.561,92	**465.134,46**	Inocencia Gonzalez G.
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	792.775,00		41.221,00	33.032,29	**433.514,15**	Stella Aguilar P.
8	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	AUXILIAR DE SERVICIO	01/07/2009 a 30/06/2010	12	24	663.632,00		41.221,00	27.651,33	**586.003,47**	Edelmira Pastrana M.
		SUBTOTAL ADMINISTRATIVOS					9.692.770,00	322.603,00	247.326,00	341.819,43	**5.522.010,51**	59
		OPERATIVOS										
9	105671134	MURILO ARIAS CRISTIAN CAMILO	MEDICO RURAL	01/08/2009 a 30 12/2009	5	15	868.062,50				**434.031,25**	
10	2231418	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	MEDICO RURAL	1/03/2010 a 30/06/2009	4	15	694.450,00				**347.225,00**	
11	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Ninfa Gomez Alarcon
12	[illegible]696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Carmelita Franco A.
13	[illegible]696589	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	880.035,00		41.221,00	36.668,13	**478.962,06**	Odeth Leyton O.
14	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Edilma Bernal C.
15	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Gabriela Serrato de Matha
16	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTON	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Maria Antonia Serrato G.
17	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Olga Lucia Mendez O.
18	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Elinor Gonzalez Torres
19	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPAR	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Maria Amparo Esquivel C.
20	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Elsa Sanchez S.
21	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Beatriz Molano Jara
22	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Esperanza Castañeda Ortiz
23	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Melania Herrera H.
24	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Lilia Paloma Suaza
25	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	737.171,00		41.221,00	30.715,46	**404.553,73**	Martha Angel Osorio
26	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALUD	01/07/2009 a 30/06/2010	12	15	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	**554.508,94**	Nubia Cardozo Q.
										683.638,86	**8.678.121,13**	15 8.244.089 90
TOTAL											**14.200.131,64**	69 13.766.100 44

Amparo Ram

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
AUMENTO SALARIAL PARA EL AÑO 2010
DE ENERO A MAYO DE 2010

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DE CARGO	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2009	ASIGNACION BASICO MENSUAL 2010	EXCEDENTE A CANCELAR	SUBSIDIO MENSUAL ALIMENTACIO	AUXILIO MENSUAL TRANSPORT	GASTOS MENSUAL REPRE/CI	No. GTOS MESES	TOTAL A CANCELAR	DESCUENTO SALUD	DESCUENTO PENSION	NETO A CANCELAR	FIRMAS Y NO. DE CEDULA
1	28816364	AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMO		3.162.781,00	3.226.037,00	63.256,00			6.325,00	5	347.905,00	13.916,20	13.916,20	320.072,60	
2	52766221	GUAYABO P. EDNA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVER	1.703.572,00	1.737.643,00	34.071,00				5	170.355,00	6.814,20	6.814,20	156.726,60	
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUXILIAR ADMINISTRA	797.971,00	813.930,00	15.959,00	809,00	-		5	83.840,00	3.353,60	3.353,60	77.132,80	
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUXILIAR ADMINISTRA	797.971,00	813.930,00	15.959,00	809,00			5	83.840,00	3.353,60	3.353,60	77.132,80	
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUXILIAR AREA SALUD	775.822,00	791.338,00	15.516,00	809,00			5	81.625,00	3.265,00	3.265,00	75.095,00	
6	28696690	GONZALEZ G. INOCENCIA	AUXILIAR ADMINISTRA	836.751,00	853.486,00	16.735,00	809,00			5	87.720,00	3.508,80	3.508,80	80.702,40	
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUXILIAR AREA SALUD	777.230,00	792.775,00	15.545,00	809,00			5	81.770,00	3.270,80	3.270,80	75.228,40	
8	26467325	PASTRANA DE M EDELMIRA	AUXILIAR DE SERVICIO	650.620,00	663.632,00	13.012,00	809,00	2.200,00		5	80.105,00	3.204,20	3.204,20	73.696,60	
		SUBTOTAL...		9.502.718,00	9.692.771,00	190.053,00	4.854,00	2.200,00	6.325,00	5	1.017.160,00	40.686,40	40.686,40	935.787,20	
9	2231418	GARCIA RUBIANO AMNUEL J.	MEDICO S.S.	2.042.500,00	2.083.350,00	40.850,00				100	136.166,67	5.446,67	5.446,67	125.273,33	
10	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
11	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
12	[illegible]6589	LEYTON OSPINA ODETH	AUXILIAR AREA SALUD	862.779,00	880.035,00	17.256,00	809,00			5	90.325,00	3.613,00	3.613,00	83.099,00	
13	[illegible]96749	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
15	28696775	SERRATO G. MARIA ANTONIA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
16	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
17	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
18	28697019	ESQUIVEL C. MARIA AMPARO	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
19	28697088	SANCHEZ S. MARIA ELSA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
21	28697414	CASTAÑEDA O. ESPERANZA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
22	28697489	HERRERA H. MELANIA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
23	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
24	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUXILIAR AREA SALUD	722.717,00	737.171,00	14.454,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
25	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUXILIAR AREA SALUD	1.004.985,00	1.025.085,00	20.100,00	809,00			5	76.315,00	3.052,60	3.052,60	70.209,80	
										5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
										5	104.545,00	4.181,80	4.181,80	96.181,40	
				16.286.446,00	16.612.176,00	325.730,00	12.944,00	-			1.625.286,67	65.011,47	65.011,47	1.495.263,73	
												0	0	0	
				25.789.164,00	**26.304.947,00**	**515.783,00**	**17.798,00**	**2.200,00**	**6.325,00**		**2.642.446,67**	**105.697,87**	**105.697,87**	**2.431.050,93**	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

EXCEDENTE DE PRIMA VACACIONES AÑO 2010
CON INCREMENTO

RELACION DEL PERSONAL QUE TIENEN DERECHO A EXCEDENTE DE VACACIONES DE ENERO A MAYO DE 2010

No.	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION DEL CARGO	PERIODO DE VACACIONES DE 2010	No. Resolu	PRIMA VACACIONES CON INCREME	BONIF. POR SERVICIOS PR 50% O 35%	BONIFICACI RECREACION	DOCEAVA VACACIONES	TOTAL vacaciones co Incremento	cancelado	Excedente a Cancelar	FIRMAS Nos.CEDULA
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	Gerente	01/03/2009 a 28/02/2010	2011	1.895.767,00	1.129.112,60	215.069,00	121.448,00	3.361.396,60	3.103.477,50	257.919,10	Amparo Ramirez
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA P.	Profesional Universitario	06/03/2009 a 05/03/2010	2021	930.687,50	608.175,00	115.842,00	61.866,00	1.716.570,50	1.636.647,00	79.923,50	Edna P. Guayabo P.
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	Auxiliar Administrativo	27/03/2009 a 26/03/2010	2025	464.038,00	406.965,00	54.262,00	57.072,50	982.337,50	921.923,00	60.414,50	Aurora Barrero P.
	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	Auxiliar Administrativo	20/04/2009 a 19/04/2010	2037	464.038,00	406.965,00	54.262,00	57.072,50	982.337,50	921.923,00	60.414,50	Isabel Navarro D.
										-			
						3.754.530,50	2.551.217,60	439.435,00	297.459,00	7.042.642,10	6.583.970,50	458.671,60	
4	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	Auxiliar Consultorio	20/01/2009/19/01/2010	2017	498.467,00	440.017,50	58.669,00	58.449,50	1.055.603,00	1.001.159,00	54.444,00	Odeth Leyton
5	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	Aux. Area Salud	14/03/2009/13/03/2010	2023	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Gabriela Serrato de M.
6	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	Aux. Area Salud	01/02/2009/31/01/2010	2018	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Olga Lucia Mendez O.
7	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	Aux. Area Salud	07/03/2009/06/03/2010	2022	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Martha Angel O.
8	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	Aux. Area Salud	20/03/2009/19/03/2010	2024	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Nubia Cardozo Q.
9	28696532	GOMEZ ALARCOM NINFA	Aux. Area Salud	01/04/2009/30/03/2010	2050	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Ninfa Gomez Alarcon
10	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	Aux. Area Salud	13/04/2009/12/04/2010	2036	577.100,00	512.542,50	68.339,00	64.557,50	1.222.539,00	1.159.288,00	63.251,00	Beatriz Molano J.
11	28696775	SERRATO G. MARIA ANTONIA	Aux. Area Salud	29/04/2009/28/04/2010	2038	421.019,00	368.585,50	49.144,70	52.433,50	891.182,70	841.296,00	49.886,70	Antonia Serrato G.
12	28697019	ESQUIVEL C. MARIA AMPARO	Aux. Area Salud	03/05/2009/02/05/2010	2053	421.019,00	368.585,50	49.144,70	52.433,50	891.182,70	841.296,00	49.886,70	Maria Amparo E.
						4.803.105,00	4.252.443,50	566.992,40	550.661,50	10.173.202,40	9.639.479,00	533.723,40	
		TOTAL.....				8.557.635,50	6.803.661,10	1.006.427,40	848.120,50	17.215.844,50	16.223.449,50	**992.395,00**	

Amparo Ramirez L.
AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

144

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003665

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, Julio 14 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	492,588.00
APORTES NOMINA JUNIO E INCREMENTO 2010.	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

TAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	492,588.00
CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TAL NETO A PAGAR	$	492,588.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:

PERIODO: 2010 / 7 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,025,000	0	41,000	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,025,000	0	41,000	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,025,000	0	41,000	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	737,000	0	29,480	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	737,000	0	29,480	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737,000	0	29,480	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	880,000	0	35,200	0
		Totales...	6,166,000	0	246,640	0

381 5471

Red Salud E.P.S.

NIT 830.096.513-1

SISTEMA ... FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

3602

FECHA AÑO ... MES ... DIA ...

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. TIPO DE DOC. NIT ... C.C. ... C.E. ... P.S. ... NUMERO ... D.V. ...

3. CLASE APORTANTE GRANDE ... PEQUEÑO ... TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE ... INDEPEND...

4. DIRECCION CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTR...

CIUDAD O MUNICIPIO ... CODIGO ... DEPARTAMENTO ... CODIGO ... TELEFONO ... FAX ...

5. PERIODO DE COTIZACION AÑO ... MES 06

6. NUEVA AR... COD. ...

7. CORRECCION ... PERIODO A CORREGIR AÑO ... MES ...

FECHA DE PAGO AÑO ... MES ... DIA ...

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE ...DICACION

8. FORMA DE PRESENTACION: UNICO ... SUCURSAL ... CONSOLIDADO ... CODIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFI...

B. AUTOLIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	12. 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZADOS	15. SALARIO BASICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. ING. BASE DE COTIZACION	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACION	VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACION	VALOR
1	C	26467...	...	...	...	...											30	644400		644400	26560				
2	C	...	...	...	...	...											30	700000		700000	21700				
3	C	1577364	...	...	...	...											30	3591400		3591400	141960				
4	C	...	...	...	...	...											30	1000000		1000000	41000				
5	C	2807720	...	...	...	...											30	1033000		1033000	41000				
6	C	...	...	...	...	...											30	4...		4...	4...				
7	C	1801726	...	...	...	...											30	737000		737000	27680				
8	C	...	...	...	...	...											30	737000		737000	27680				
9	C	2807741	...	...	...	...											30	737000		737000	29980				
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA	$	$
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACION EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	NUMERO DE MESES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACION O COMUNICACION	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADO		$

BANCOLOMBIA S.A. BOGOTA - BARRIO SANTANDER 2010 JUL. 19 OF. 247 RECIBIDO No 001

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

D. PAGO APORTES

PLANILLA No. 0047787

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL

2. PERIODO DE COTIZACION AÑO ... MES ...

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ... C.C. ... C.E. ... P.S. ... NUMERO ... D.V. ... REF. ...

SALUD	42. FONDO DE SALUD	45. VALOR COTIZACION	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$ 2...

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NUMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACION	$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGUN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS.

EMPRESA O AFILIADO

346

302

~~147~~ 353

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003673

CIUDAD Y FECHA

~~Dolores Tolima, Julio 29 de 2010~~

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA	24,524,910.00
NÓMINA MES JUNIO 2010.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL

NIT.: 890.700.568

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA TOTAL S 130079-155099

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS		24,524,910.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ MCTE	RETEFUENTE	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	24,524,910.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

148
304

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO:JUIIO (SUELDO MES DE JUIIO 2010).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NC	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.548.640,00	295.601,71	295.601,71
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	833.996,00	69.471,87	69.471,87
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	894.707,00	74.529,09	74.529,09
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.737.643,00	144.745,66	144.745,66
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	725.146,00	60.404,66	60.404,66
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	832.559,00	69.352,16	69.352,16
					0,00	0,00
				10.282.993,00	**856.573,32**	**856.573,32**
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.083.350,00	173.543,06	173.543,06
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	921.256,00	76.740,62	76.740,62
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
				17.271.712,00	**1.438.733,61**	**1.438.733,61**
		TOTAL GENERAL		**27.554.705,00**	**2.295.306,93**	**2.295.306,93**

Amparo Ram

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DO...RES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 07/01 2010 **Al:** 07/31 2010

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	678,622.00	56,577.00	622,045.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
14	2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	

150 306

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003682

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, agosto 4 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL	24,410,263.00
NÓMINA JULIO 2010	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL

NIT.: 890.700.568

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 13507-13531

TOTAL VALOR BRUTO EN NÚMEROS	TOTAL $	24,410,263.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	24,410,263.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

151
307

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO:JUIIO (SUELDO MES DE JUIIO 2010).

TP.	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NO	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.548.640,00	295.601,71	295.601,71
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	833.996,00	69.471,87	69.471,87
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	894.707,00	74.529,09	74.529,09
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.737.643,00	144.745,66	144.745,66
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	725.146,00	60.404,66	60.404,66
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	832.559,00	69.352,16	69.352,16
					0,00	0,00
				10.282.993,00	856.573,32	856.573,32
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.083.350,00	173.543,06	173.543,06
C	28892108	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	921.256,00	76.740,62	76.740,62
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
				17.271.712,00	1.438.733,61	1.438.733,61
		TOTAL GENERAL		27.554.705,00	2.295.306,93	2.295.306,93

Amparo Ramirez

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NOMINA MES DE JULIO DE 2010

CODIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	TRANSPORT	REPRESENT	AUX. ALIM	TOTAL DEVENG	SALUD	PENSION	ANTHOC	OT. DSCTO	SOLIDARID	TOTAL DEDUC	NETO A PAGAR
28698528-1	BARRERO PEREZ AURORA	813.930,00	30,00	813.930,00	0,00	0,00	41.221,00	855.151,00	32.600,00	32.600,00	8.139,00	0,00	0,00	73.339,00	781.812,00
52768221-0	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.737.643,00	30,00	1.737.643,00	0,00	0,00	0,00	1.737.643,00	69.500,00	69.500,00	0,00	0,00	0,00	139.000,00	1.598.643,00
28698680-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	853.486,00	30,00	853.486,00	0,00	0,00	41.221,00	894.707,00	34.100,00	34.100,00	8.535,00	34.139,00	0,00	110.874,00	783.833,00
28698681-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	813.930,00	30,00	813.930,00	0,00	0,00	41.221,00	855.151,00	32.600,00	32.600,00	8.139,00	0,00	0,00	73.339,00	781.812,00
36467268-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	663.632,00	30,00	663.632,00	20.293,00	0,00	41.221,00	725.146,00	26.600,00	26.600,00	6.636,00	0,00	0,00	59.836,00	665.310,00
28615864-0	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.226.037,00	30,00	3.226.037,00	0,00	322.603,00	0,00	3.548.640,00	142.000,00	142.000,00	0,00	128.041,00	35.500,00	448.541,00	3.100.099,00
38215588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	792.775,00	30,00	792.775,00	0,00	0,00	41.221,00	833.996,00	31.700,00	31.700,00	7.928,00	0,00	0,00	71.328,00	762.668,00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	791.338,00	30,00	791.338,00	0,00	0,00	41.221,00	832.559,00	31.600,00	31.600,00	7.913,00	31.654,00	0,00	102.767,00	729.792,00
		9.692.771,00		9.692.771,00	20.293,00	322.603,00	247.326,00	10.282.993,00	400.700,00	400.700,00	47.290,00	194.834,00	35.500,00	1.079.024,00	9.203.969,00
28698688-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	41.003,00	0,00	133.254,00	933.052,00
28698089-1	LILIA PALOMA SUAZA	737.171,00	30,00	417.730,00	IC 237533	0,00	29.358,00	678.622,00	26.200,00	26.200,00	4.177,00	0,00	0,00	56.577,00	622.045,00
28697103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	0,00	0,00	92.251,00	974.055,00
28697479-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	737.171,00	30,00	737.171,00	0,00	0,00	41.221,00	778.392,00	29.500,00	29.500,00	7.372,00	0,00	0,00	66.372,00	712.020,00
38218607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	0,00	0,00	92.251,00	974.055,00
2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2.083.350,00	30,00	2.083.350,00	0,00	0,00	0,00	2.083.350,00	83.300,00	83.300,00	0,00	0,00	20.800,00	187.400,00	1.895.950,00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	737.171,00	30,00	737.171,00	0,00	0,00	41.221,00	778.392,00	29.500,00	29.500,00	7.372,00	0,00	0,00	66.372,00	712.020,00
28697253-1	BEATRIZ HOLANO JARA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	0,00	0,00	92.251,00	974.055,00
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	0,00	0,00	92.251,00	974.055,00
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	737.171,00	30,00	737.171,00	0,00	0,00	41.221,00	778.392,00	29.500,00	29.500,00	7.372,00	0,00	0,00	66.372,00	712.020,00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737.171,00	30,00	737.171,00	0,00	0,00	41.221,00	778.392,00	29.500,00	29.500,00	7.372,00	0,00	0,00	66.372,00	712.020,00
28696894-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	0,00	0,00	92.251,00	974.055,00
28696932-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	41.003,00	0,00	133.254,00	933.052,00
28698589-1	OSPINA ODETH LEYTON	880.035,00	30,00	880.035,00	0,00	0,00	41.221,00	921.256,00	35.200,00	35.200,00	8.800,00	35.201,00	0,00	114.401,00	806.855,00
28698775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALE	737.171,00	30,00	737.171,00	0,00	0,00	41.221,00	778.392,00	29.500,00	29.500,00	7.372,00	29.487,00	0,00	95.859,00	682.533,00
28697068-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	41.003,00	251.652,00	384.906,00	681.400,00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.025.085,00	30,00	1.025.085,00	0,00	0,00	41.221,00	1.066.306,00	41.000,00	41.000,00	10.251,00	41.003,00	0,00	133.254,00	933.052,00
		16.612.176,00		16.292.735,00			841.674,00	17.171.842,00	661.200,00	661.200,00	142.096,00	228.700,00	272.452,00	1.965.648,00	15.206.294,00
	TOTAL	26.304.947,00		25.985.506,00	20.293,00	322.603,00	889.000,00	27.454.835,00	1.061.900,00	1.061.900,00	189.386,00	423.534,00	307.952,00	3.044.672,00	24.410.263,00

Amparo Ramirez

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

158
383

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DO..RES TOLIMA

Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del 07/01 2010 Al: 07/31 2010

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
21 28696532	28696532-1	NINFA GOMEZ ALARCON	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
ODONTOLOGIA						
22 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	
PROMOCION Y PREVENCION						
23 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,859.00	682,533.00	
URGENCIAS						
24 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	384,906.00	681,400.00	
25 28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
		TOTAL GENERAL $			**24,410,263.00**	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DO...RES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 07/01/2010 **Al:** 07/31/2010

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
4 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
5 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
6 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
7 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
8 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA						
9 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
10 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	678,622.00	56,577.00	622,045.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
11 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
12 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
13 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
14 2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
15 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION						
16 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
18 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
20 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	

155 6110 3682 311

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N°. 003

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, agosto 4 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	446,880.00
APORTES JULIO 2010.	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 830,096,513
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	446,880.00
TOTAL NETO A PAGAR [illegible]	RETENCION FUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	446,880.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

156 42

07-29-2010
Página 1

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS
NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**
Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02 DEPARTAMENTO: CIUDAD:
PERIODO: 2010 / 7 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,025,000	0	41,000	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,025,000	0	41,000	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,025,000	0	41,000	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	737,000	0	29,480	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	655,000	0	26,200	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737,000	0	29,480	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	880,000	0	35,200	0
		Totales...	6,084,000	0	243,360	0

NIT. 830.096.513-1

DVO 3682

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital [illegible]

2. TIPO DE NIT ☒ C.C. MENTO C.E. ☐ P.S. ☐ NÚMERO [illegible] D.V. [illegible]

3. CLASE DE APORTANTE GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE ☐ INDEP

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: [illegible]

4A. CORREO ELECTRÓNICO: [illegible]

CIUDAD O MUNICIPIO: [illegible] CÓDIGO [illegible]

PARTAMENTO: [illegible] CÓDIGO [illegible] TELÉFONO [illegible] FAX [illegible]

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO 2010 MES 07

6. NU COD.

7. CORRECCIÓN ☐ PERÍODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA

No. PLANILLAA CORREGIR

No. DE RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	664000		664000	26560				
2	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	793000		793000	31720				
3	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	3549000		3549000	141960				
4	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000				
5	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000				
6	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000				
7	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	737000		737000	29480				
8	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	737000		737000	29480				
9	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	737000		737000	29480				
10	C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	880000		880000	35200				
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 0066740

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [illegible]

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO 2010 MES 07

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NÚMERO [illegible] D.V. 4 REF. ☐

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$ 446.880

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$ 446.880

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$ 11772.000	$ 446880
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$ 446.880
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 446.880
36. MÁS INTERESES DE MORA — NÚMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$ 446.880
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 446.880
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE [illegible]

FIRMA [illegible]

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

— EMPRESA O AFILIADO —

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

RECIBIDO No 001

2010 AGO 09

EPS
HOSPITAL SI
DIRECC
Total Empleado
Apellid
Nomb
SORIO MAR
MOLANO JU
O QUINTER
EZ TORRES
ALOMA SUA
AMPARO ES
A ODETH LE

47

158 314

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003733

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, septiembre 3 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL	24,439,604.00
NÓMINA AGOSTO 2010.	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL
BANCOLOMBIA
AHORROS 10-133594

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	24,439,604.00
VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	24,439,604.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIDAD	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ram		

759
315

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO: AGOSTO (SUELDO MES DE AGOSTO 2010).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.548.640,00	295.601,71	295.601,71
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	833.996,00	69.471,87	69.471,87
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	894.707,00	74.529,09	74.529,09
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.737.643,00	144.745,66	144.745,66
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	725.146,00	60.404,66	60.404,66
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	832.559,00	69.352,16	69.352,16
					0,00	0,00
				10.282.993,00	**856.573,32**	**856.573,32**
	OPERATIVOS					
	2231418	MANUEL JULIAN GARCIA RUBIANO	1	2.083.350,00	173.543,06	173.543,06
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696532	GOMEZ ALARCON NINFA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	921.256,00	76.740,62	76.740,62
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
				17.271.712,00	**1.438.733,61**	**1.438.733,61**
		TOTAL GENERAL		**27.554.705,00**	**2.295.306,93**	**2.295.306,93**

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA **Periodo del:** 08/01 2010 **Al:** 08/31 2010

Nit: 890700568-4 **Nómina para firmas**

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	711,438.00	60,052.00	651,386.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
14	2231418	2231418-3	GARCIA RUBIANO MANUEL JULIAN	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003725

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, septiembre 7 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
REDSALUD EPS	446,880.00
APORTES NÓMINA AGOSTO 2010.	

BENEFICIARIO: REDSALUD EPS
NIT.: 830003564-7
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 13356276

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS $ 446,880.00

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RETEFUENTE	
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR $	446,880.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568

PERIODO: 2010 / 8

DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02

Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 Afiliados Riesgos: 0

DEPARTAMENTO: CIUDAD:

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,025,000	0	41,000	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,025,000	0	41,000	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,025,000	0	41,000	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	737,000	0	29,480	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	680,000	0	27,200	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737,000	0	29,480	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	880,000	0	35,200	0
		Totales...	6,109,000	0	244,360	0

318 294

NIT. 830.096.513-1

FORMULA[illegible]DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

AÑO [ ] MES [ ] DÍA [ ]

PLANILLA No. 00667[illegible]

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] — NÚMERO [illegible] D.V. [ ]

3. CLASE DE APORTANTE: GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ] — TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE [ ] INDEPENDI

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: [illegible]

4A. CORREO ELECTRÓNICO:

CIUDAD O MUNICIPIO: [illegible] CÓDIGO: [ ] DEPARTAMENTO: [illegible]

CÓDIGO: [ ] TELÉFONO: [illegible] FAX: [illegible]

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO [ ] MES [ ] — 6. NUEVA / COD. [ ]

7. CORRECCIÓN [ ] AÑO MES — PERÍODO A CORREGIR [ ]

FECHA DE PAGO AÑO MES [ ]

No. PLANILLA A CORREGIR:

No. DE RADICACIÓN:

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ] — CÓDIGO SUCURSAL:

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES:

10. No. AFI

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	SISTEMA GENERAL DE SALUD 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR	ADI
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	660000		660000	26560					
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	793000		793000	31720					
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1049000		1049000	41960					
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000					
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000					
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	1025000		1025000	41000					
7	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	733000		733000	29320					
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	737000		737000	29480					
9	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	733000		733000	29320					
10	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											30	650000		650000	25300					
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 00667[illegible]

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [illegible]

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO [illegible] MES [illegible]

3. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] — NÚMERO [illegible] D.V. [ ] REF. [ ]

ALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	13A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$ [illegible]

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220029-00997-4

DETALLE

30.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$ [illegible]

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA		$ [illegible]
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$ [illegible]
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$ [illegible]
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE [illegible]

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

BANCOLOMBIA IBAGUE- EXITO IBAGUE 2010 SET. 06 REGISTRO No. [illegible]

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

$ [illegible]

EMPRESA O AFILIADO

3/9

48

T64 1320

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 00377

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, octubre 2 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
REDSALUD E.P.S.	446,880.00
APORTES NÓMINA SEPTIEMBRE 2010	

BENEFICIARIO: REDSALUD E.P.S.
NIT.: 830003564-7
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

TOTAL $	BANCOLOMBIA	
RETEFUENTE	131948	446,880.00
RETENCION IVA		
OTROS DESCUENTOS		
TOTAL NETO A PAGAR	$	446,880.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Imputacion		

ADMINISTRADORA: RED SALUD EPS

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA**

Nit:890700568 DIRECCION: CARRERA 6 Nº 9-02

PERIODO: 2010 / 9 Total Empleados: 7 Afiliados Pensiones: 0 Afiliados Salud: 7 DEPARTAMENTO: CIUDAD: Afiliados Riesgos: 0

09-30-2010

Tipo	# Documento	Apellidos y Nombres	IBC	Pensión	Salud	Riesgos
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1,025,000	0	41,000	0
C	28697253	BEATRIZ MOLANO JARA	1,025,000	0	41,000	0
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,025,000	0	41,000	0
C	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	737,000	0	29,480	0
C	28698088	LILIA PALOMA SUAZA	737,000	0	29,480	0
C	28697019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737,000	0	29,480	0
C	28696589	OSPINA ODETH LEYTON	880,000	0	35,200	0
		Totales...	6,166,000	0	246,640	0

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQ[illegible]ACI[illegible] [illegible]E APORTES

FECHA AÑO MES DÍA

PLANILLA No. [illegible]

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA | 4A. CORREO ELECTRÓNICO | CIUDAD O MUNICIPIO

CORRECCIÓN AÑO MES — PERÍODO A CORREGIR

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA — No. PLANILLA A CORREGIR

2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT C.C. C.E. P.S. — NÚMERO — D.V.

3. CLASE DE APORTANTE: GRANDE PEQUEÑO — TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE INDEPENDI

CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | TELÉFONO | FAX

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO MES — 6. NUEVA A COD.

No. DE RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO SUCURSAL CONSOLIDADO — CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES — 10. No. AFI

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR	ADIC
C	24467325	Castaño	Tapasco	Edwin												30	664000		664000	26560					
C	25[illegible]5582	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	492000		492000	21720					
C	2841[illegible]4	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	3549000		3549000	141960					
C	5[illegible]2103	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	1025000		1025000	41000					
C	2[illegible]2[illegible]3	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	1025000		1025000	41000					
C	3[illegible]9603	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	1025000		1025000	41000					
C	2[illegible]4836	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	737000		737000	29480					
C	[illegible]0[illegible]86	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	737000		737000	29480					
C	2[illegible]7019	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	737000		737000	29480					
C	[illegible]6[illegible]89	[illegible]	[illegible]	[illegible]												30	737000		737000	29480					

SISTEMA GENERAL DE SALUD

B. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 006[illegible]

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

TIPO DE DOCUMENTO C.C C.E. P.S. — NÚMERO — D.V. — REF.

42. FONDO DE SALUD | 43. VALOR COTIZACIÓN | 43A. VALOR UPC ADICIONAL | 46. VALOR A PAGAR $ [illegible]

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$ [illegible]

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$ 1'172.000	$ 46880
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$ [illegible]
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$
35. VALOR APORTES NETOS		$ [illegible]
36. MÁS INTERESES DE MORA — NÚMERO DE MESES		$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$ [illegible]
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN		$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

BANCOLOMBIA IBAGUE - EXITO IBAGUE
2010 OCT. 05
OF. 153

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

$ $ $ $ $

[illegible] TAL SA DIRECC mpleadc Apelli Nomi EMON EGUIZA JILAR

323 767

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 003763

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, octubre 2 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	23,607,825.00
NÓMINA SEPTIEMBRE DE 2010.	

BENEFICIARIO: **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:**

FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS 23,607,825	TOTAL $ BANCOLOMBIA 24157-131940	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	23,607,825.00
VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	23,607,825.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 09/01 2010 **Al:** 09/31 2010

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	28696528	28696528-1	BARRERO PEREZ AURORA	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
4	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
5	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
6	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
7	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
8	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
9	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
10	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
11	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
12	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
13	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
14	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,013,905.00	161,200.00	1,852,705.00	
15	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
16	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
18	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
20	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	

~~169~~
325

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
PREVISION DE CESANTIAS
NIT: 890700568-4 PERIODO: SEPTIEMBRE (SUELDO MES DE SEPTIEMBRE 2010).

TP	CEDULA	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NO	CLASE	BASE	CESANTIAS	TOTAL
		ADMINISTRATIVOS				
	ADMINISTRATIVOS					
C	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	1	3.548.640,00	295.601,71	295.601,71
C	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	1	833.996,00	69.471,87	69.471,87
C	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	2	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	28696690	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA	1	894.707,00	74.529,09	74.529,09
C	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1	1.737.643,00	144.745,66	144.745,66
C	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	1	855.151,00	71.234,08	71.234,08
C	26467325	PASTRANA DE MONTAÑA EDELMIRA	1	725.146,00	60.404,66	60.404,66
C	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	1	832.559,00	69.352,16	69.352,16
					0,00	0,00
				10.282.993,00	**856.573,32**	**856.573,32**
	OPERATIVOS					
	5978604	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	1	2.014.000,00	167.766,20	167.766,20
C	28892103	ANGEL OSORIO MARTHA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696749	BERNAL CUELLAR EDILMA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696936	GONZALEZ TORREZ ELINOR	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	1	921.256,00	76.740,62	76.740,62
C	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
C	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696751	SERRATO DE MATHA GABRIELA	1	1.066.306,00	88.823,29	88.823,29
C	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA	1	778.392,00	64.840,05	64.840,05
				16.136.056,00	**1.344.133,46**	**1.344.133,46**
		TOTAL GENERAL		**26.419.049,00**	**2.200.706,78**	**2.200.706,78**

Amparo Ramirez

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

770
326

OSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
it:890700568 **Desprendible Individual de Pago** Sección:
ntro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES Periodo del: 09/01 2010 Al: 09/31 2010
dula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA Contrato: 28892103-1
rgo: AUXILIAR AREA SALUD Ciudad de Trabajo:
pendencia: OPERATIVOS Básico: 1,025,085.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
01 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,025,085.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,251.00
03 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	41,221.00	511 SALUD EMPLEADO-RED SALUD EPS	30.00	240.0	41,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	41,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,066,306.00	TOTAL DEDUCIDO	92,251.00
		NETO PAGADO	974,055.00

Firma. 28892103 Flori

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
Gerente

177 - 3 - 329

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003831

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, noviembre 4 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	54,900.00
APORTES NÓMINA OCTUBRE 2010	

BENEFICIARIO: RED SALUD E.P.S.

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 597514

VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	54,900.00
CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	54,900.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CONTABILIZADO		
MAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

~~772~~
328

JRME SALUD EMPLEADO.

eriodo Oct-01-2010 Hasta Oct-31-2010

Contrato		Monto
ADMINISTRATIVOS		
CAFESALUD		
511 - SALUD EMPLEADO		
52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	69,500.00
	Total SALUD EMPLEADO	69.500.00
	Total CAFESALUD	69.500.00
COOMEVA EPS S.A		
511 - SALUD EMPLEADO		
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	34,100.00
38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	32,600.00
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	31,600.00
	Total SALUD EMPLEADO	98.300.00
	Total COOMEVA EPS S.A	98.300.00
O SALUD EPS		
511 - SALUD EMPLEADO		
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	26,600.00
26816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	142,000.00
38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	31,700.00
	Total SALUD EMPLEADO	200.300.00
	Total RED SALUD EPS	200.300.00
	Total ADMINISTRATIVOS	368.100.00
OPERATIVOS		
CAFESALUD		
511 - SALUD EMPLEADO		
5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	83,300.00
	Total SALUD EMPLEADO	83.300.00
	Total CAFESALUD	83.300.00
OMEVA EPS S.A		
511 - SALUD EMPLEADO		
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	29,500.00
28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	41,000.00
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	41,000.00
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	29,500.00
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	29,500.00
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	41,000.00
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	41,000.00
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	41,000.00
	Total SALUD EMPLEADO	293.500.00
	Total COOMEVA EPS S.A	293.500.00
RED SALUD EPS		
511 - SALUD EMPLEADO		
28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	41,000.00
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	33,100.00
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	41,000.00
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	29,500.00
28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	29,500.00
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	29,500.00

Contrato		Monto
28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	35,20
	Total SALUD EMPLEADO	238.80
	Total RED SALUD EPS	238.80
	Total OPERATIVOS	615.60
	Total General	983.70

Red Salud E.P.S.

NIT. 830.096.513-1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SA...
FORMULARIO DE AUTOLI...IDACIÓN DE APORT...

RADICACIÓN No. [redacted]

FECHA AÑO MES DÍA

PLANILLA No. 00667784

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael F.F.

2. TIPO NIT

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6a 7-02 H.sanrafael

4A. CORREO ELECTRÓNICO: hospitalsanrafael@hotmail.com

CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores

CÓDIGO

7. CORRECCIÓN / PERÍODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA

No. PLANILLA A CORREGIR

No.

...UMENTO ...NÚMERO D.V.

...C.E. P.S.

3. CLASE DE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE INDEPE...

...EPARTAMENTO CÓDIGO TELÉFONO FAX

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

6. NUE... COD.

...ADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO SUCURSAL CONSOLIDADO

CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No.

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	26467325	Pastrana	Rojas	Edelmira												30	664000		664000	26.600				
2	C	28816369	Rumiza	Ligistorm	Amparo												30	3547000		3547000	142.000				
3	C	38235788	Aguilar	Yara	Stella												30	793000		793000	31.700				
4	C	28892105	Angel	Osorio	Maritza												30	1025000		1025000	41.000				
5	C	78697253	Moreno	Jara	Erasmo												30	1025000		828000	33.100				
6	C	38237607	Cardozo	Quintero	Nubia												30	1025000		1025000	41000				
7	C	78696936	Gonzalez	Torres	Elmer												30	737000		737000	29.500				
8	C	78698088	Paloma	Justa	Lilia												30	737000		737000	29.500				
9	C	78697019	Aguirre	Camacho	Maria	Amparo											30	737000		737000	29.500				
10	C	78696589	Lopez	Ospina	Edith												30	880000		880000	35.200				
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

BANCOLOMBIA IBAGUE - LA QUINTA 2010 NOV 09

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 00667784

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. P.S. NÚMERO D.V. REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA		$ 1097500	$ 439.100
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO			$ 439.100
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS 99011		$ 384.200
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS			$ 54.900
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA			$ 54.900
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN		$ 0
39. TOTAL A PAGAR			$ 54.900
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR			$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE Amparo Ramirez

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

329

Total COOMEVA EPS S.A 293.500.00

174 39330

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003808

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, noviembre 4 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	22,564,904.00
NÓMINA OCTUBRE 2010	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS SOC. VARIOS

CHEQUE Nº:

NIT.:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 2497-131997

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE**	22,564,904.00
VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	22,564,904.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITALSAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA — Periodo del: [illegible] 01/2010 Al: 10/30/2010

Nit: 890700568-4 — Nómina para firmas

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	Edna P. Guayabo P.
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	Inocencia Gonzalez G.
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	Isabel Navarro Dz. 2
4	26467325	26467325-1	FASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	Edelmira Fastrana
5	28816364	28816364-01	LAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	Amparo Lam
6	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	Stella Aguilar P.
7	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	Celina T.
CONSULTA EXTERNA							
8	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	139,254.00	983,052.00	Carmelita Franco A
9	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Lilia Paloma S
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	Martha Angel O.
11	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Edilma Bernal C.
12	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	Nubia Cardozo Q.
13	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,896,950.00	Oscar Jimenez J.
14	28697469	28697469-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Melania Herrera H.
HOSPITALIZACION							
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	841,335.00	69,617.00	771,718.00	Beatriz Molano Jara
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	Esperanza Castañeda O.
17	28696996	28696996-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Elinor Gonzalez Torres
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Amparo Esquivel Camacho
19	28696984	28696984-1	NIÑEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	Olga Lucia Niñez O.
ODONTOLOGIA							

[illegible]

33

FORME CESANTIAS LIQUIDADAS.CESANTIAS CAUSADAS.

riodo Oct-01-2010 Hasta Oct-29-2010

Contrato		Monto
MINISTRATIVOS		
F]		
98 - CESANTIAS CAUSADAS		
766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	144,746.00
696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	74,529.00
245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	71,294.00
467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	60,405.00
816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	295,602.00
235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	69,472.00
696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	69,352.00
	Total CESANTIAS CAUSADAS	**785.340.00**
	Total [^F]	**785.340.00**
	Total ADMINISTRATIVOS	**785.340.00**
ERATIVOS		
F]		
98 - CESANTIAS CAUSADAS		
892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	88,823.00
697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	70,083.00
696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	64,840.00
239[redacted]	CARDOZO QUINTERO NUBIA	88,823.00
696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	88,823.00
697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	88,823.00
696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	64,840.00
078604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	173,343.00
698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	64,840.00
697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	64,840.00
696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	64,840.00
697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	64,840.00
696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	88,823.00
696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	76,741.00
697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	88,823.00
696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	88,823.00
	Total CESANTIAS CAUSADAS	**1.331.168.00**
	Total [^F]	**1.331.168.00**
	Total OPERATIVOS	**1.331.168.00**
	Total General	**2.116.508.00**

DIC 2010 777 337

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA

NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003856

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima diciembre 1 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	19.667.142,00
NÓMINA NOVIEMBRE 2010	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS **CHEQUE Nº:**

NIT.: **BANCO Y CUENTA:** BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE** 599534-597555	19.667.142,00
DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	19.667.142,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DO[redacted]S TOLIMA
Nit: 890706568-4

Nómina para firmas

[redacted]odo del: 11/[redacted]010 Al: 11/30/2010

No	Cédula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto Firma
ADMINISTRACION						
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00
4	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00
6	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00
7	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00
CONSULTA EXTERNA						
8	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00
9	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00
EXTRAMURALES- RURALES						
10	28692109	28692109-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00
11	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00
12	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00
13	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00
HOSPITALIZACION						
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00
17	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00
19	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00
ODONTOLOGIA						

Dr. Oscar Jimenez
Cirujano USCO
C.C. 5.978.604

339

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

INFORME: CESANTIAS CAUSADAS.
FECHAS DE PAGO: DESDE 11-01-2010 HASTA 11-30-2010

958	*CESANTIAS CAUSADAS*			
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.066.306,00	88.823,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.066.306,00	88.823,00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778.392,00	64.840,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.066.306,00	88.823,00
28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.066.306,00	88.823,00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.066.306,00	88.823,00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778.392,00	64.840,00
52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.737.643,00	144.746,00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894.707,00	74.529,00
38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855.151,00	71.234,00
5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2.083.350,00	173.543,00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778.392,00	64.840,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778.392,00	64.840,00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778.392,00	64.840,00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778.392,00	64.840,00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.066.306,00	88.823,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921.256,00	76.741,00
26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725.146,00	60.405,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.548.640,00	295.602,00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.066.306,00	88.823,00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.066.306,00	88.823,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833.996,00	69.472,00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832.559,00	69.352,00
			Total	**2.135.248,00**
			Total General	**2.135.248,00**

333

444

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

100

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003863

336

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, diciembre 1 de 2010

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	447.000,00
APORTES NÓMINA NOVIEMBRE 2010	

BENEFICIARIO: RED SALUD E.P.S.

NIT.:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL COLOMBIA	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE	RETEFUENTE 5975559	447.000,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	447.000,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

RED SALUD E.P.S.

INFORME: SALUD EMPLEADO.SALUD PATRONO.
FECHAS DE PAGO: DESDE 11-01-2010 HASTA 11-30-2010

511	**SALUD EMPLEADO**			
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.025.000,00	41.000,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.025.000,00	41.000,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.025.000,00	41.000,00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	737.000,00	29.500,00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	737.000,00	29.500,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737.000,00	29.500,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	880.000,00	35.200,00
26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	664.000,00	26.600,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.549.000,00	142.000,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	793.000,00	31.700,00
			Total	**447.000.00**
950	**SALUD PATRONO**			
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.025.000,00	87.100,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.025.000,00	87.100,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.025.000,00	87.100,00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	737.000,00	62.600,00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	737.000,00	62.600,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737.000,00	62.600,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	880.000,00	74.800,00
26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	664.000,00	56.400,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.549.000,00	301.700,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	793.000,00	67.400,00
			Total	**949.400.00**
			Total general	**1.396.400.00**

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

FECHA AÑO MES DÍA

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	2. TIPO DE DOCUMENTO / NÚMERO / D.V.	3. CLASE DE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
	NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐	GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐	DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIE

DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA	4A. CORREO ELECTRÓNICO	CIUDAD O MUNICIPIO / CÓDIGO	DEPARTAMENTO / CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	5. PERÍODO DE COTIZACIÓN	6. NUEVA AF
						AÑO MES	COD.

CORRECCIÓN ☐ / PERÍODO A CORREGIR AÑO MES	FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA	No. PLANILLA A CORREGIR	No. DE RADICACIÓN	8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ / CÓDIGO SUCURSAL	9. No. TOTAL DE TRABAJADORES	10. No. AFIL

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO						13. NOVEDADES																	
11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		12																					
	TIPO	NÚMERO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR	ADIC
1	C	79443721	Rodriguez	Fajardo	Fernando												30	1'300.000		1'300.000	156.000					
2																										
3	C	79361588	Rodriguez	Pinto	Julio												30	1'300.000		1'300.000	156.000					
4																										
5	C	79419273	Rodriguez	Toro	Cesar	Julio											30	1'300.000		1'300.000	156.000					
6																										
7	C	79896716	Rodriguez	Torres	Victor												30	1'300.000		1'300.000	156.000					
8																										
9	C	79896209	Rodriguez	Cardenas	Oscar	Andres											30	1'300.000		1'300.000	156.000					
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

C. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	D.V.	REF.
IT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐			

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$	$
31. TOTAL APORTE DELPERÍODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MÁS INTERESES DEMORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE _____

FIRMA _____

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

BANCOLOMBIA S.A.
IBAGUE - EXITO IBAGUE
2010 DIC. 02

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

338

122 339

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003890

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, diciembre 30 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL.	28.906.532,00
PRIMA DE NAVIDAD 2010 FUNCIONARIOS.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL.
NIT.:
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	28.906.532,00
VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE	RETENCION ICA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	28.906.532,00

IMPUTACION CONTABLE		
CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.560-4

PRIMA DE NAVIDAD CORRESPONDIENTE AL AÑO 2010 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL EN EL AÑO 2010

Ho	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION CARGO	PERIODO DE prima de navidad	NO. ME	No llq	ASIGNACION BASICA	AUXILIO DE TRANSPORTE V.G. Repres.	SUBSIDIO ALIMENTACI	1/12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA SERVICIOS	VALOR PRIMA VACACIONES	TOTAL PRIMA	FIRMA
		ADMINISTRATIVOS												
1	2,9E+07	RAMIREZ LEGUIZAMON AMP	GERENTE	01/2010 a 30/12/201	12	30	3.226.037,00	322.609,00		94.091,75	151.780,42	154.184,08	3.948.697,25	
2	5,3E+07	GUAYABO PERALTA EDNA P.	PROFES. UNIVE	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.737.648,00			50.661,15	74.513,50	75.506,50	1.938.344,25	
3	2,9E+07	BARRERO PEREZ AURORA	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/09/201	9	30	610.447,50		41.221,00	39.913,75	37.044,42	38.607,33	761.234,00	
4	9,8E+07	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	30	813.930,00		41.221,00	39.919,75	37.044,42	38.607,33	964.716,50	
5	2,9E+07	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	791.338,00		41.221,00	32.972,42	36.063,75	37.566,25	939.161,42	
6	2,9E+07	GONZALEZ GALEANO INOCE	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	30	859.486,00		41.221,00	35.561,92	38.011,17	40.237,50	1.008.517,59	
7	9,8E+07	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	792.775,00		41.221,00	39.091,29	36.126,17	36.080,08	999.294,54	
8	2,6E+07	PASTRANA DE MONTAÑA ED	AUX. SER. GEN	01/2010 a 30/12/201	12	34	737.369,33	20.793,00	41.221,00	30.729,72	48.633,58	36.059,33	916.499,97	
			SUBTOTAL.....				9.563.025,83	343.696,00	247.326,00	344.891,85	459.417,42	456.848,42	11.416.406,51	
		OPERATIVOS												
#	2,9E+07	GOMEZ ALARCON HILFA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/06/201	6	30	683.390,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	861.677,46	
#	2,9E+07	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	980.035,00		41.221,00	36.668,13	39.919,50	41.507,67	1.099.425,29	
#	2,9E+07	BERNAL CUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	SERRATO DE MATHA GABRIE	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	SERRATO GONZALEZ MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	MENDEZ OSORIO OLGA LUC	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	ESQUIVEL CAMACHO MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	SANCHEZ SANCHEZ MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	MOLANO JARK BEATRIZ	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERAN	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	2,9E+07	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	737.171,00		41.221,00	30.715,46	39.712,83	35.112,42	877.992,71	
#	2,9E+07	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	9,8E+07	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	30	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.372,46	
#	5978604	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	MEDICO S.SOCI	09/2010 a 30/12/201	4	30	694.450,00						694.450,00	
		SUBTOTAL.....		01/2010 a 30/12/2010			14.881.581,00	-	659.536,00	605.967,75	658.072,25	685.571,67	17.490.128,67	
			TOTAL.....				24.444.606,83	343.696,00	906.862,00	950.259,60	1.117.489,67	1.144.420,08	28.906.534,18	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE NAVIDAD CORRESPONDIENTE AL AÑO 2010 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL EN EL AÑO 2010

No	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION CARGO	PERIODO DE prima de navidad	NO. MES	No Liq	ASIGNACION BASICA	AUXILIO DE TRANSPORTE V.G. Repres.	SUBSIDIO ALIMENTACI	/12 BONIFIC 50% O 35%	VALOR PRIMA SERVICIOS	VALOR PRIMA VACACIONES	TOTAL PRIMA	cesantias 8.33%
		ADMINISTRATIVOS												
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMP	GERENTE	01/2010 a 30/12/201	12	90	3.226.097,00	322.608,00		94.097,25	151.780,42	154.184,08	3.948.697,25	328.926,48
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA P	PROFES. UNIVE	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.737.648,00			50.681,25	74.519,50	75.506,50	1.938.944,25	161.464,08
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/09/201	9	90	610.447,50		41.221,00	33.913,75	37.044,42	38.607,33	761.234,00	63.410,79
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	90	813.930,00		41.221,00	33.913,75	37.044,42	38.507,33	964.716,50	80.360,88
5	28696684	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	791.338,00		41.221,00	32.972,42	36.069,75	37.566,25	939.181,42	78.232,15
6	28696690	GONZALEZ GALEANO BLOQ	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	90	663.486,00		41.221,00	35.561,92	38.011,17	40.237,50	1.008.517,59	84.009,51
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	792.375,00		41.221,00	33.092,29	36.126,17	36.080,08	939.234,54	78.238,24
8	28467325	PASTRANA DE MONTAÑA ED	AUX. SER. GEN	01/2010 a 30/12/201	12	94	797.369,93	20.293,00	41.221,00	30.723,72	40.833,58	36.059,93	916.499,97	76.344,45
			SUBTOTAL.....				9.563.025,83	342.896,00	247.326,00	344.891,85	459.417,42	458.848,42	11.416.405,51	950.986,58
		OPERATIVOS												
10	28696592	GOMEZ ALARCON NINFA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/08/201	8	90	683.390,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	861.677,46	71.777,73
11	28696559	FRANCO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
12	28696589	LEYTON OSPINA ODETH	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	880.095,00		41.221,00	36.660,19	39.919,50	41.587,67	1.099.425,29	86.584,19
13	28696749	BERNAL CHELLAR EDILMA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRI	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
15	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
16	28696934	MENDEZ OSORIO OLGA LUC	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
17	28696996	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
18	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
19	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA E	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
21	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
22	28697489	HERRERA HERRERA MELANIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,83	35.112,42	877.992,71	73.131,79
23	28698088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
24	28692103	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
25	38139607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	4	90	694.450,00						694.450,00	57.847,89
26	5978604	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	MEDICO S.SOCI	09/2010 a 30/12/201										
		SUBTOTAL.....					14.881.581,00		859.596,00	605.367,75	656.072,25	665.571,67	17.490.128,67	1.456.927,72
			TOTAL.....				24.444.606,83	342.896,00	906.862,00	950.259,60	1.117.489,67	1.144.420,08	28.906.534,18	2.407.914,30

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

3451

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
DOLORES TOLIMA
NIT 890.700.568-4

PRIMA DE NAVIDAD CORRESPONDIENTE..... 2010 CON INCREMENTO

RELACION FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL EN EL AÑO 2010

No	CEDULA	NOMBRES	DENOMINACION CARGO	PERIODO DE prima de navidad	NO. MES	No Liq	ASIGNACION BASICA	AUXILIO DE TRANSPORTE V.G. Repres.	SUBSIDIO ALIMENTACI	1/12 BONIFICA 50% O 35%	VALOR PRIMA SERVICIOS	VALOR PRIMA VACACIONES	TOTAL PRIMA	cesantias 8,33%
		ADMINISTRATIVOS												
1	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPA	GERENTE	01/2010 a 30/12/201	12	90	8.226.037,00	322.603,00		94.092,75	151.780,42	154.184,08	3.948.697,25	328.916,48
2	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA P	PROFES. UNIVER	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.797.648,00			50.681,25	74.519,50	75.506,50	1.939.944,25	161.464,09
3	28696528	BARRERO PEREZ AURORA	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/09/201	9	90	610.447,50		41.221,00	33.913,75	37.044,42	38.607,33	764.234,00	63.610,79
4	38245051	NAVARRO DIAZ ISABEL	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	90	813.990,00		41.221,00	33.913,75	37.044,42	38.607,33	964.716,50	80.360,08
5	28696694	TAPIA LOZANO CELINA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	791.338,00		41.221,00	32.972,42	36.068,75	37.566,25	939.161,42	78.232,15
6	28696690	GONZALEZ GALEANO INOC	AUX ADMINISTR	01/2010 a 30/12/201	12	90	859.486,00		41.221,00	35.561,92	38.911,17	40.297,50	1.009.517,59	84.009,51
7	38235588	AGUILAR PAEZ STELLA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	792.775,00		41.221,00	33.092,29	36.126,17	36.080,08	939.294,54	78.238,24
8	28467325	PASTRANA DE MONTAÑA EL	AUX. SER. GEN	01/2010 a 30/12/201	12	94	737.369,99	20.293,00	41.221,00	30.723,72	48.899,58	38.059,39	916.466,97	76.344,45
			SUBTOTAL.....				9.563.025,89	342.896,00	247.326,00	344.891,85	459.417,42	458.848,42	11.416.405,51	950.985,58
		OPERATIVOS												
10	28696532	GOMEZ ALARCON NUBIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/09/201	8	90	683.990,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	861.677,46	71.777,73
11	28696559	PRADO ARANDA CARMELITA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
12	28696589	LEITON OSPINA ODETE	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	880.095,00		41.221,00	36.668,13	39.919,50	41.567,67	1.039.471,29	86.594,19
13	28696749	BENAL QUELLAR EDILMA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	797.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
14	28696751	SERRATO DE MATHA GABRI	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
15	28696775	SERRATO GONZALEZ MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	797.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
16	28696994	HERNDEZ OSORIO OLGA LUC	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
17	28696936	GONZALEZ TORRES ELINOR	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	797.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
18	28697019	ESQUIVEL CAMACHO MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
19	28697088	SANCHEZ SANCHEZ MARIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
20	28697253	MOLANO JARA BEATRIZ	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
21	28697414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERAN	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
22	28697489	HERRERA HERRERA MELANI	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	737.171,00		41.221,00	30.715,46	33.712,89	35.112,42	877.952,71	73.131,79
23	28696088	PALOMA SUAZA LILIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
24	28693108	ANGEL OSORIO MARTHA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	12	90	1.025.085,00		41.221,00	42.711,88	46.209,08	48.145,50	1.203.572,46	100.240,93
25	38239607	CARDOZO QUINTERO NUBIA	AUX. AREA SALU	01/2010 a 30/12/201	4	90	694.450,00						694.450,00	57.847,69
26	5978604	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	MEDICO S.SOC	09/2010 a 30/12/201										
		SUBTOTAL.....					14.861.581,00		859.536,00	605.367,75	650.072,25	665.371,67	17.450.178,67	1.458.927,72
			TOTAL.....				24.444.606,89	342.896,00	906.862,00	950.259,60	1.117.489,67	1.144.420,08	28.866.584,18	2.407.914,30

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

446

Enero 2011 ~~197~~ 343

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003897

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, 31 de enero de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	447.000,00
APORTES NÓMINA DICIEMBRE 2010.	

BENEFICIARIO: RED SALUD E.P.S.
NIT.: 830.003.564
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 360-000-543

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE	RETEFUENTE 360500	447.000,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	447.000,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

LIQUIDACIÓN DE APORTES

FECHA ____ MES ____ DÍA ____ PLANILLA No. 10667505

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE

2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO: 8901300168 D.V. 4

3. CLASE DE APORTANTE: GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ] TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE [ ]

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6 # 7-02 B/San Rafael

4A. CORREO ELECTRÓNICO: sdl@hotmail.com

CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores CÓDIGO: 336

DEPARTAMENTO: Tolima CÓDIGO: 73

TELÉFONO: 726875

FAX: 726494

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2010 MES 12

6. [illegible]

7. CORRECCIÓN [ ] PERÍODO A CORREGIR: AÑO ____ MES ____

FECHA DE PAGO: A[illegible] MES ____ DÍA ____

No. PLANILLA A CORREGIR: ____

No. DE RADICACIÓN: ____

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ] CÓDIGO SUCURSAL: ____

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES: ____

10. [illegible]

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1	C	26467325	Pastrana	Fajardo	Fabiola												30	664000		664000	76600				
2	C	78816364	Ramirez	Higuitama	Jaime												30	3549000		3549000	142000				
3	C	38235588	Avella	Pérez	Stella												30	793000		793000	31700				
4	C	78892103	Amaya	Cortés	Mayra												30	1071000		1071000	41000				
5	C	78697253	Mojana	Jara	Blanca												30	1071000		1071000	41000				
6	C	38239607	Cadiro	Guerrero	Nubia												30	1071000		1071000	41000				
7	C	28696936	Gonzalez	Tovar	Mary												30	737.000		737.000	29.500				
8	C	78698088	Paloma	Jaraba	Lilia												30	737.000		737.000	29.500				
9	C	28693019	Aguilar	Carmelina	Maria	Amparo											30	737.000		737.000	29.500				
10	C	78696589	Leyton	Orozco	Odelia												30	880.000		880.000	35.200				
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$ 11172000	$ 447.000
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$ 447.000
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 447.000
36. MÁS INTERESES DE MORA NÚMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$ 447.000
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 447.000
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 10667505

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO 2010 MES 12

TIPO DE DOCUMENTO T[X] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO 8901300168 D.V. 4 REF. [ ]

SALUD: X

42. FONDO DE SALUD: ____

43. VALOR COTIZACIÓN: 447.000

43A. VALOR UPC ADICIONAL: ____

46. VALOR A PAGAR: $ 447.000

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
A. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
A. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACIÓN		$ 447.000

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE Amparo Ramirez L.

FIRMA ____

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

— EMPRESA O AFILIADO —

BANCOLOMBIA IBAGUE - EXITO IBAGUE 2011 ENE. 11

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

349

189 345

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003928

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, febrero 17 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMITIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL	22.767.241,00
NÓMINA DICIEMBRE 2010 VIGENCIAS ANTERIORES.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMITIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT.: 000.000.000
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANAGRARIO 1006-1829 / BANCOLOMBIA 597127

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS $ 22.767.241,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

RETEFUENTE	22.767.241,00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$ 22.767.241,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ampa Pam		

~~196~~
347

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

INFORME: CESANTIAS CAUSADAS.

FECHAS DE PAGO: DESDE 12-30-2010 HASTA 12-30-2010

958	CESANTIAS CAUSADAS			
52706221	52706221-01	GUATABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.737.843,00	144.746,00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894.707,00	74.529,00
38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855.151,00	71.234,00
26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725.146,00	60.405,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.548.640,00	295.602,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833.996,00	69.472,00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832.559,00	69.352,00
			Subtotal	**785.340,00**
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.066.306,00	88.823,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.066.306,00	88.823,00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778.392,00	64.840,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.066.306,00	88.823,00
28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.066.306,00	88.823,00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.066.306,00	88.823,00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778.392,00	64.840,00
5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2.083.350,00	173.543,00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778.392,00	64.840,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778.392,00	64.840,00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778.392,00	64.840,00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778.392,00	64.840,00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.066.306,00	88.823,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921.256,00	76.741,00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.066.306,00	88.823,00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.066.306,00	88.823,00
			Subtotal	**1.349.908,00**
			TOTAL GENERAL	**2.135.248,00**

197
348

RED SALUD E.P.S.

950	SALUD PATRONO			
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.025.000,00	87.100,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.025.000,00	87.100,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.025.000,00	87.100,00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	737.000,00	62.600,00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	737.000,00	62.600,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	737.000,00	62.600,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	880.000,00	74.800,00
26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	664.000,00	56.400,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.549.000,00	301.700,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	793.000,00	67.400,00
			Total	**949.400,00**
			Total General	**3.098.000,00**

172

349

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NOMINA INTEGRADA No:

Nit: 890700568-4 3926BQ82

NM3 00000000050

Concepto NÓMINA MES DE DICIEMBRE 2010 Pág: 5

Dic-30-2010

Empleado / asociado // Concepto	Devengado	Deducido	Otro Tercero
AUXILIO DE ALIMENTACION	41,221.00		
ANTHOC		-7,372.00	ANTHOC
SALUD EMPLEADO		-29,500.00	COOMEVA EPS S.A
PENSION EMPLEADO		-29,500.00	INSTITUTO DE LOS SEGUROS
Parafiscales			
SALUD PATRONO	62,600.00		*COOMEVA EPS S.A*
PENSION PATRONO	88,400.00		*INSTITUTO DE LOS SEGUROS*
ARP	18,000.00		*POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS*
SENA	15,600.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
ICBF	23,300.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
CAJA DE COMPENSACION	31,100.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
VACACIONES CAUSADAS	32,420.00		
Prestacionales			
PRIMA DE SERVICIOS CAUSADA	64,840.00		
CESANTIAS CAUSADAS	64,840.00		
PRIMA DE NAVIDAD CAUSADAS		64,866.00	
PRIMA DE VACACIONES CAUSADA		32,420.00	
BONIFICACION POR SERVICIOS CAUSADO		52,216.00	
	1,179,492.00	83,130.00	
ANGEL OSORIO MARTHA			
SUELDO BASICO	1,025,085.00		
AUXILIO DE ALIMENTACION	41,221.00		
ANTHOC		-10,251.00	ANTHOC
SALUD EMPLEADO		-41,000.00	RED SALUD EPS
PENSION EMPLEADO		-41,000.00	INSTITUTO DE LOS SEGUROS
Parafiscales			
SALUD PATRONO	67,100.00		*RED SALUD EPS*
PENSION PATRONO	123,000.00		*INSTITUTO DE LOS SEGUROS*
ARP	25,000.00		*POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS*
SENA	21,300.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
ICBF	32,000.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
CAJA DE COMPENSACION	42,600.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
VACACIONES CAUSADAS	44,412.00		
Prestacionales			
PRIMA DE SERVICIOS CAUSADA	88,823.00		
CESANTIAS CAUSADAS	88,823.00		
PRIMA DE NAVIDAD CAUSADAS		88,858.00	
PRIMA DE VACACIONES CAUSADA		44,412.00	
BONIFICACION POR SERVICIOS CAUSADO		72,610.00	
	1,619,364.00	113,629.00	
CARDOZO QUINTERO NUBIA			
SUELDO BASICO	1,025,085.00		
AUXILIO DE ALIMENTACION	41,221.00		
ANTHOC		-10,251.00	ANTHOC
SALUD EMPLEADO		-41,000.00	RED SALUD EPS
PENSION EMPLEADO		-41,000.00	INSTITUTO DE LOS SEGUROS
Parafiscales			
SALUD PATRONO	67,100.00		*RED SALUD EPS*
PENSION PATRONO	123,000.00		*INSTITUTO DE LOS SEGUROS*
ARP	25,000.00		*POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS*
SENA	21,300.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
ICBF	32,000.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
CAJA DE COMPENSACION	42,600.00		*CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR*
VACACIONES CAUSADAS	44,412.00		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE [illegible] TOLIMA — Periodo del: 12/ [illegible] 2010 Al: 12/ 31/ 2010

Nit: 890700568-4 — Nómina para firmas

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
4	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
6	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
7	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
8	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
9	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILNA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28696996	28696996-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA							

[illegible] — [illegible] — [illegible]

36

HOSPITALSAN RAFAEL ESE D[redacted]RES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

[redacted]iodo del: 12/[redacted]2010 Al: 12/31/2010

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
4 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
6 38235589	38235589-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
7 28696694	28696694-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA						
8 28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
9 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
10 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTNA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILNA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13 5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
14 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION						
15 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
16 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA						

351

HOSPITALSAN RAFAEL ESE DO[redacted]ES TO[redacted]A
Nit: 890300569-4

Nómina para firmas

[redacted]riodo[redacted] 12[redacted]2010 Al: 12/31/2010

Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	
JCION Y PREVENCION						
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,859.00	682,533.00	
ICIAS						
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	403,039.00	663,267.00	
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
		TOTAL GENERAL $			22,767,241.00	

352

AÑO 2011

196 359

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003919

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, febrero 9 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	447.000,00
APORTES NÓMINA ENERO 2011.	

EFICIARIO: RED SALUD E.P.S.

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

VALOR BRUTO EN [illegible]

NETO A PAGAR EN LETRAS

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

TOTAL COLOMBIA	
RETEFUENTE 597120	447.000,00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
$	447.000,00

. NETO A PAGAR

IMPUTACIONES CONTABLES

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
AS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUT[illegible]CIÓN DE APORTES

FECHA AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DÍA [ ][ ]

[illegible]NILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] D.V. [ ]

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

CÓDIGO [ ][ ][ ]

DEPARTAMENTO CÓDIGO [ ][ ]

TELÉFONO

7. CORRECCIÓN [ ] PERÍODO A CORREGIR AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

FECHA DE PAGO AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DÍA [ ][ ]

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ]

CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

[illegible] DE APORTANTE GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ]

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE [ ]

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA		$
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO	$	$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

D. PAGO DE APORTES

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

PLANILLA No.

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] D.V. [ ] REF. [ ]

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-030-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-[illegible]29-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACIÓN		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

[illegible]

2 H7 35

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003957

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, marzo 10 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	447,000.00
APORTES NÓMINA FEBRERO 2011.	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

VALOR BRUTO EN NUMEROS $447,000.00

NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

TOTAL $		
RETEFUENTE	597174	447,000.00
RETENCION IVA		
OTROS DESCUENTOS		
NETO A PAGAR	$	447,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

FECHA AÑO MES DÍA

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DOCUMENTO NÚMERO D.V.
C.E. P.S.

3. CLASE DE APORTANTE GRANDE PEQUEÑO

TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRÓNICO

CIUDAD O MUNICIPIO CÓDIGO

DEPARTAMENTO CÓDIGO

TELÉFONO

FAX

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

7. CORRECCIÓN PERÍODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA

PLANILLA A CORREGIR

No. RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO SUCURSAL CONSOLIDADO

CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$	$
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT C.C. C.E. P.S. NÚMERO D.V. REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

(415)7709998003866(8020)006674 12

200 358

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N. 0039

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, marzo 8 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	45,534,482.00
NÓMINA ENERO Y FEBRERO 2011.	

BENEFICIARIO:

NIT.: BANCO Y CUENTA: CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS

CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

	TOTAL $
BANCOLOMBIA	
RETEFUENTE 07140-597162	45,534,482.00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR $	45,534,482.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Impulsam		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890000569-4

Nómina para firmas — Período de Enero 01 de 2011 — Hasta Enero 31 de 2011

No.	Cedula	Contrato	Nombre	Devengo	Dedicido	Neto	FIRMA
ADMINISTRACION							
1	52366211	52366211-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
2	28690690	28690690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
4	26967325	26967325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
6	38236588	38236588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
7	28696694	28696694-1	TAPIA LOZANO CELINA	882,559.00	102,767.00	779,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
8	28696559	28696559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	139,254.00	938,052.00	
9	28696086	28696086-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28692109	28692109-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NURIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
14	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO LARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELIBOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA							
20	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
21	28696975	28696975-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,859.00	682,533.00	
URGENCIAS							
22	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	408,039.00	658,267.00	
23	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,066,306.00	139,254.00	938,052.00	
					TOTAL GENERAL $	22,767,241.00	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890706669-4

Nómina para firmas — Periodo de Enero 01 de 2011 — Hasta Enero 31 de 2011

No.	Cedula	Contrato	Nombre	Devengo	Dedicido	Neto	FIRMA
ADMINISTRACION							
1	52366221	52366221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	Edna P Guayabo R. 52366221 Eqta.
2	28896690	28896690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	Inocencia Gonzalez G.
3	38845061	38245061-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	Isabel Navarro Diaz
4	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	Edelmira Montaña
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	Amparo Ramirez L.
6	38836588	38236588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	Stella Aguilar P. 38.236.588
7	28896684	28896684-1	TAMA LOZANO CELINA	882,559.00	102,767.00	779,792.00	Celina Tama L.
CONSULTA EXTERNA							
8	28896559	28896559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,086,306.00	139,254.00	939,052.00	Carmelita Franco A.
9	28896088	28896088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Lilia Paloma S.
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28892108	28892108-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,086,306.00	92,251.00	974,055.00	Martha Angel 28892.108 Marta
11	28896749	28896749-1	BERNAL CUELLAR EDELMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Edilma Bernal. 28896749 Edel.
12	38839607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,086,306.00	92,251.00	974,055.00	Nubia Cardozo Quintero
13	5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,083,350.00	187,400.00	1,895,950.00	Oscar Jimenez Jimenez
14	28897489	28897489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Melania Herrera H.
HOSPITALIZACION							
15	28897253	28897253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,086,306.00	92,251.00	974,055.00	Beatriz Molano Jara
16	28897414	28897414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,086,306.00	92,251.00	974,055.00	Esperanza Castañeda Ortiz
17	28896586	28896586-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Elinor Gonzalez Torres
18	28897019	28897019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	Maria Amparo Esquivel C.
19	28896934	28896934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,086,306.00	92,251.00	974,055.00	Olga Lucia Mendez O.
ODONTOLOGIA							
20	28896569	28896569-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	Odeth Leyton
PROMOCION Y PREVENCION							
21	28896775	28896775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,859.00	682,533.00	Maria Antonia Serrato G.
URGENCIAS							
22	28897088	28897088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,086,306.00	409,099.00	677,207.00	Maria Elsa Sanchez S.
23	28896751	28896751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,086,306.00	138,254.00	948,052.00	Martha Serrato M.
					TOTAL GENERAL $	22,767,241.00	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT 890706569-4

Nómina para firmas — Periodo de Febrero 01 de 2011 — Hasta Febrero 28 de 2011

No.	Cedula	Contrato	Nombre	Devengo	Dedicido	Neto	FIRMA
ADMINISTRACION							
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,649.00	139,000.00	1,598,649.00	
2	28896690	28896690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,319.00	781,832.00	
4	26967325	26967325-1	PASTRANA DEMONTALVO EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
6	38235598	38235598-1	STELLA AGUILAR PAEZ	893,996.00	71,328.00	762,668.00	
7	28896894	28896894-1	TAMA LOZANO CELINA	892,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
8	28896859	28896859-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	138,254.00	928,052.00	
9	28896088	28896088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11	28896749	28896749-1	BERNAL CHELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12	38239807	38239807-1	CARDOSO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13	5976804	5976804-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,089,350.00	187,400.00	1,896,950.00	
14	28897499	28897499-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
15	28897253	28897253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
16	28897414	28897414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28896936	28896936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18	28897019	28897019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28896894	28896894-1	HERNDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA							
20	28896589	28896589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
21	28896775	28896775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALE	778,392.00	95,859.00	682,533.00	
URGENCIAS							
22	28897088	28897088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	409,099.00	669,267.00	
23	28896751	28896751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,066,306.00	138,254.00	928,052.00	
					TOTAL GENERAL $	22,767,241.00	

AMPARO RAMÍREZ LEGUIZAMON
GERENTE

204362

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 00400

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, abril 5 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	447.000,00
APORTES NÓMINA MARZO 2011.	

BENEFICIARIO: RED SALUD EPS
NIT.: 900538

CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE	RETEFUENTE	447.000,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	447.000,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD

RADICACIÓN No. _____ FECHA AÑO ____ MES ____ DÍA ____

PLANILLA No. _____

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NÚMERO D.V.

3. CLASE DE APORTANTE GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐ TIPO DE COT DEPENDIENT

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

4A. CORREO ELECTRÓNICO

CIUDAD O MUNICIPIO CÓDIGO

DEPARTAMENTO CÓDIGO

TELÉFONO

FAX

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO ____ MES

7. CORRECCIÓN ☐ PERÍODO A CORREGIR AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJA

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	SISTEMA GENERAL DE SALUD 25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR	26. LICENCIA MATERNID No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA		$
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO MES

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ NÚMERO D.V. REF.

SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
				$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN	DETALLE COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 30419770207			$
			$
BANCO AGRARIO CTA.AHORROS No. 4-0360-3-00324-9			$
			$
BANCO POPULAR CTA.AHORROS No. 220-029-00997-4			$
	TOTAL CHEQUES		$
	TOTAL EFECTIVO		$
	TOTAL CONSIGNACIÓN		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE _____

FIRMA _____

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

(415)7709998003866(8020)00667586

PAGADO

Pag 363

364 206

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 003980

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, abril 5 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	22.767.241,00
NÓMINA MARZO 2011.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 097192-597230

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	22.767.241,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE	RETEFUENTE 300504-900514	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	22.767.241,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramirez		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890706569-4

Nómina para firmas | Periodo del 01/03/2011 | Hasta 31/03/2011

No.	Cedula	Nombre	Devengo	Dedicido	Neto	FIRMA
ADMINISTRACION						
1	52766221	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.737.643,00	139.000,00	1.598.643,00	
2	28096650	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894.707,00	110.874,00	783.833,00	
3	38245051	ISABEL NAVARRO DIAZ	855.151,00	73.339,00	781.812,00	
4	26467325	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725.146,00	59.836,00	665.310,00	
5	28816364	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.548.640,00	448.541,00	3.100.099,00	
6	38235588	STELLA AGUILAR PAEZ	833.996,00	71.328,00	762.668,00	
7	28096684	TAPIA LOZANO CELINA	832.559,00	102.767,00	729.792,00	
CONSULTA EXTERNA						
8	28096659	CARMELITA FRANCO ARANDA	1.066.306,00	139.254,00	938.051,00	
9	28096088	LILIA PALOMA SUAZA	778.392,00	66.372,00	712.020,00	
EXTRAMURALES- RURALES						
10	28092109	ANGEL OSORIO MARTHA	1.066.306,00	92.251,00	974.055,00	
11	28096749	BERNAL CUELLAR EDILMA	778.392,00	66.372,00	712.020,00	
12	38239807	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.066.306,00	92.251,00	974.055,00	
13	5978604	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2.089.350,00	187.400,00	1.898.950,00	
14	28097469	MELANIA HERRERA HERRERA	778.392,00	66.372,00	712.020,00	
HOSPITALIZACION						
15	28097253	BEATRIZ MOLANO JARA	1.066.306,00	92.251,00	974.055,00	
16	28097414	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.066.306,00	92.251,00	974.055,00	
17	28096936	GONZALEZ TORRES ELINOR	778.392,00	66.372,00	712.020,00	
18	28097019	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778.392,00	66.372,00	712.020,00	
19	28096934	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.066.306,00	92.251,00	974.055,00	
ODONTOLOGIA						
20	28096589	OSPINA ODETH LEYTON	921.256,00	114.401,00	806.855,00	
PROMOCION Y PREVENCION						
21	28096775	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALE	778.392,00	95.859,00	682.533,00	
URGENCIAS						
22	28097068	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.066.306,00	403.039,00	663.267,00	
23	28096751	SERRATO MATHA GABRIELA	1.066.306,00	139.254,00	938.051,00	
				TOTAL GENERAL $	22.767.241,00	

AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON
GERENTE

365

209 366

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004033

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, mayo 12 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD EPS	447.000.00
APORTES NOMINA ABRIL 2011.	

BENEFICIARIO:

NIT.:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA:

OTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
OTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	**RETEFUENTE** 900559	447.000.00
CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE	**RETENCION IVA**	
	OTROS DESCUENTOS	
OTAL NETO A PAGAR	$	447.000.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ampa Ramí		

NIT. 830.096.513-1

FOR[illegible]IO DE AUTOLIQUID[illegible]DE [illegible]ORTES

FECHA AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DÍA [ ][ ]

[illegible]LLA No. 1 4

[illegible]TOS GENERALES DEL APORTANTE

[illegible]BRE O RAZÓN SOCIAL

2. TIPO DE DOCUMENTO NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO D.V.

3. C[illegible] DE APORTANTE GRANDE [ ] PEQUEÑO [ ] TIPO DE COTIZANTE DEPENDIENTE [ ] INDEPENDIE

[illegible]CCIÓN CORRESPONDENCIA | 4A. CORREO ELECTR[illegible] | CIUDAD O MUNICIPIO | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | TELÉFONO | FAX

[illegible]RECCIÓN [ ] AÑO MES
[illegible]O A CORREGIR [ ][ ][ ][ ] [ ][ ]

FECHA DE PAGO AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ] DÍA [ ][ ]

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACIÓN

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

6. NUEVA AF COD. [ ][ ]

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] SUCURSAL [ ] CONSOLIDADO [ ]

CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFIL[illegible]

[illegible]QUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

[illegible]NTIFICACIÓN DEL AFILIADO

[illegible]DOCUMENTO DE IDENTIDAD [illegible]PO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14 DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD VALOR	27 UP ADICIO

[illegible]GO DE APORTES

[illegible]RE O RAZÓN SOCIAL

PLANILLA No.

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO [ ][ ][ ][ ] MES [ ][ ]

[illegible]E DOCUMENTO C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] NÚMERO D.V. REF.

42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	44A. VALOR-UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
			$

[illegible]TIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

[illegible]BANCOLOMBIA
[illegible]A. CTE. No. 30419770207

[illegible]ANCO AGRARIO
[illegible]AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

[illegible]ANCO POPULAR
[illegible]AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

[illegible]CO.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
[illegible]TAL CHEQUES		$
[illegible]TAL EFECTIVO		$
[illegible]TAL CONSIGNACIÓN		$

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$ [illegible]	$
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MÁS INTERESES DE MORA	NÚMERO DE MESES	$
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN	$
39. TOTAL A PAGAR		$
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

$ [illegible] $ $ $

$ $ $

$ $ $ $ $

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

BANCOLOMBIA - PURIFICACIÓN
2011 MAYO 18

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

[illegible]CONTABILIZADO

367

210-368

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel:(982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004056

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, Junio 7 de 2011

DETALLE CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL	22,767,241.00
NÓMINA ABRIL 2011.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL

NIT.:

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 30074-900596

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $** 22,767,241.00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**
	RETENCION IVA
	OTROS DESCUENTOS
TOTAL NETO A PAGAR	$ 22,767,241.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

247 a 260

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 04/ 2011 Al: 04/ 30/ 2011

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3	38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
4	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5	28816864	28816864-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,548,640.00	448,541.00	3,100,099.00	
6	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,996.00	71,328.00	762,668.00	
7	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA							
8	28698559	28698559-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
9	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
10	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11	28696749	28696749-1	BERNAL CHELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12	38239807	38239807-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13	5979804	5979804-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,089,350.00	187,400.00	1,895,950.00	
14	28697469	28697469-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION							
15	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
16	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA							

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 04/ J11 Al: 04/30/2011

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
20 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	Odeth Leyton
PROMOCION Y PREVENCION						
21 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,859.00	682,533.00	Maria Antonia Serrato G
URGENCIAS						
22 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	403,099.00	663,267.00	Maria Elsa Sanchez
23 28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,066,306.00	139,254.00	939,052.00	Fabiola Serrato
		TOTAL GENERAL $			22,767,241.00	

1 371

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 004063

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, Junio 2 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
RED SALUD E.P.S.	447,000.00
APORTES NÓMINA MAYO 2011.	

BENEFICIARIO: RED SALUD E.P.S.

CHEQUE Nº:

BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA

VALOR BRUTO EN NUMEROS $447,000

NETO A PAGAR EN LETRAS CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

TOTAL $	
RETEFUENTE 901902	447,000.00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
. NETO A PAGAR $	447,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
S IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

NIT. 830.096.513-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

FECHA AÑO MES DÍA

PLANILLA No.

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE

2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NÚMERO: 8300961134 — D.V. 4

3. CLASE DE APORTANTE: GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐ — TIPO DE COTIZANTE: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIE

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Cra 4 # 9-02 B/San Rafael

4A. CORREO ELECTRÓNICO: hosdol@hotmail.com

CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores — CÓDIGO: 326 — DEPARTAMENTO: Tolima — CÓDIGO: 73 — TELÉFONO: 7269940 — FAX: 7263016

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2011 MES 05 — 6. NUEVA AI — COD.

7. CORRECCIÓN ☐ AÑO MES — PERÍODO A CORREGIR

FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA

No. PLANILLA A CORREGIR

No. DE RADICACIÓN

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO ☐ SUCURSAL ☐ CONSOLIDADO ☐ — CÓDIGO SUCURSAL

9. No. TOTAL DE TRABAJADORES

10. No. AFIL

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO 11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12 1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	13. NOVEDADES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	SISTEMA GENERAL DE SALUD 24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD No. DE AUTORIZACIÓN	VALOR	27. UP ADICI
1	C	26467375	Pastrana	Fajardo	Edilma												30	664000		664000	26600					
2	C	28816364	Ramírez	Lizarazo	Amparo												30	3549000		3549000	142000					
3	C	38235188	Avila	Páez	Cecilia												30	793000		793000	31700					
4	C	28892103	Mario	Osorio	Floralba												30	1025000		1025000	41000					
5	C	28697753	Victoria	Jara	Beatriz												30	1025000		1025000	41000					
6	C	28739607	Carlota	Quintero	Nubia												30	1025000		1025000	41000					
7	C	28696431	Gonzalez	Torres	Ginper												30	737000		737000	29500					
8	C	28698088	Valbuena	Garza	Lilia												30	737000		737000	29500					
9	C	28699019	Reyes	Camacho	Maria	Amparo											30	737000		737000	29500					
10	C	28691587	Lizarazo	Lizarazo	Edilma												30	880.000		880.000	35200					
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No. 1006[illegible]

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE

2. PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO 2011 MES 05

3. TIPO DE DOCUMENTO NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.S. ☐ — NÚMERO: 8300961134 — D.V. 4 — REF.

41. ENTIDAD SALUD	42. FONDO DE SALUD	43. VALOR COTIZACIÓN	43A. VALOR UPC ADICIONAL	46. VALOR A PAGAR
		447.000		$ 447.000

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCOLOMBIA
CTA. CTE. No. 30419770207

BANCO AGRARIO
CTA. AHORROS No. 4-0360-3-00324-9

BANCO POPULAR
CTA. AHORROS No. 220-029-00997-4

DETALLE

COD	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL CHEQUES	$
	TOTAL EFECTIVO	$
	TOTAL CONSIGNACIÓN	$ 447.000

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL PÁGINA	$ 11.172.000	$ 447.000
31. TOTAL APORTE DEL PERÍODO DECLARADO		$ 447.000
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS — No. AUTORIZACIÓN EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 447.000
36. MÁS INTERESES DE MORA — NÚMERO DE MESES		$ 0
37. APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$ 447.000
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR — No. PLANILLA RADICACIÓN O COMUNICACIÓN		$ 447.000
39. TOTAL A PAGAR		$ 447.000
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE Amparo Ramírez Lizarazo

FIRMA

NOTA: NUESTROS REPRESENTANTES NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECAUDAR NINGÚN DINERO. FAVOR HACER SUS PAGOS EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS

BANCOLOMBIA S.A. IBAGUE - ÉXITO IBAGUE 2011 JUN. 07 CAJERO HORARIO EXTENDIDO

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

— EMPRESA O AFILIADO —

315 323

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT..890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004100

CIUDAD Y FECHA

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMITIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL	22,491,279.00
NÓMINA MAYO 2011.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMITIVOS Y OPERATIVOS HOSPITAL
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 001958-001958

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	22,491,279.00
VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

22,491,279.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramos		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE [illegible]RES TOLIMA
Nit: 890700569-4

Nómina para firmas

Periodo del: 05/ /2011 Al: 05/31/2011

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
20 28696569	28696569-1	OSPINA ODETH LEYTON	921,256.00	114,401.00	806,855.00	Odeth Leyton O
PROMOCION Y PREVENCION						
21 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	778,392.00	95,869.00	682,539.00	Maria Antonia Serrato G
URGENCIAS						
22 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,066,306.00	403,039.00	663,267.00	Maria Elsa San
23 28696751	28696751-1	SERRATO MATIA GABRIELA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	Gabriela Serrato de M.
		TOTAL GENERAL $			22,491,279.00	

[illegible]

HOSPITALSAN RAFAEL ESE DO[illegible]LES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 05/[illegible]2011 Al: 05/31/2011

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,737,643.00	139,000.00	1,598,643.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	894,707.00	110,874.00	783,833.00	
3 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	855,151.00	73,339.00	781,812.00	
4 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	725,146.00	59,836.00	665,310.00	
5 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,955,078.00	430,941.00	2,824,137.00	
6 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	833,995.00	71,328.00	762,667.00	
7 28696884	28696884-1	TAPIA LOZANO CELINA	832,559.00	102,767.00	729,792.00	
CONSULTA EXTERNA						
8 28696859	28696859-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,066,306.00	133,254.00	933,052.00	
9 28696088	28696088-1	LILIA PALOMA SUAZA	778,392.00	116,372.00	662,020.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
10 28892109	28892109-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
11 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
12 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
13 5978804	5978804-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,089,260.00	187,400.00	1,895,950.00	
14 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
HOSPITALIZACION						
15 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,066,306.00	142,251.00	924,055.00	
16 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
17 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
18 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	778,392.00	66,372.00	712,020.00	
19 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,066,306.00	92,251.00	974,055.00	
ODONTOLOGIA						

[illegible]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004139

376

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima Agosto 10 de 2

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	23.216.473,00
NÓMINA JUNIO 2011.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 23310-23322

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	23.216.473,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	23.216.473,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		

HOSPITALSAN RAFAEL ESE [redacted] TOLIMA — Periodo del: 06/[redacted]011 Al: 06/30/2011

Nit: 890700568-4 — Nómina para firmas

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	
3 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	882,260.00	75,597.00	806,663.00	
4 26467321	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	
5 28816369	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,434.00	444,532.00	3,016,902.00	
6 38236588	38236588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	
7 28696694	28696694-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,851.00	106,021.00	752,830.00	
CONSULTA EXTERNA						
8 28696659	28696659-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	
9 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	
EXTRAMURALES RURALES						
10 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
11 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
12 38239837	38239837-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
13 5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,149,992.00	193,500.00	1,955,892.00	
14 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION						
15 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	
16 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
17 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
18 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
19 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
ODONTOLOGIA						

HOSPITAL SAN RAFA[illegible]ESE D[illegible]ORES TOLIMA
Nit: 890700569-4

Nómina para firmas

Periodo del: 06/[illegible] 2011 Al: 06/30/2011

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
20	28696569	28696569-1	OSPINA ODETH LEYTON	980,460.00	117,996.00	862,464.00	Cocleth Leyton
PROMOCION Y PREVENCION							
21	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	María Antonia Serrato G
URGENCIAS							
22	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	María Elsa Sanz
23	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	Fabiola Serrato
			TOTAL GENERAL $			29,216,473.00	

378

227 379

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004173

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, Sep 13 de 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS.	44.663.654,00
NÒMINA JULIO Y AGOSTO 2011.	

BENEFICIARIO:	FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS.	**CHEQUE Nº:**		
NIT.:	890.700.568	**BANCO Y CUENTA:**	BANCOLOMBIA 23361-23383	44.663.654,00

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL:**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	44.663.654,00
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramiz		

HOSPITALSAN RAFAEL ES(OLORES TOLIM(
Nit: 890700569-4

Nómina para firmas

(Periodo del:(./ 01/2011 Al: 07/ 31/2011

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	
3 38245051	38245051-1	ISABEL NAVARRO DIAZ	882,260.00	75,597.00	806,663.00	
4 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	
5 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,494.00	444,532.00	3,016,902.00	
6 38236588	38236588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,494.00	73,579.00	786,855.00	
7 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	751,930.00	
CONSULTA EXTERNA						
8 28696859	28696859-1	CARMELITA FRANCO ARANDA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	
9 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
10 28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
11 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILNA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
12 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
13 5978604	5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2,149,392.00	193,500.00	1,955,892.00	
14 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION						
15 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	
16 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
17 28696986	28696986-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
18 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
19 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
ODONTOLOGIA						

HOSPITAL SAN RAFAEL DE LOS TOLIMA
Nit: 890700569-4

Nómina para firmas

Periodo del: // 01/2011 Al: 07/31/2011

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
20	28696569	28696569-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
21	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	808,067.00	98,827.00	704,240.00	
URGENCIAS							
22	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	
23	28696751	28696751-1	SERRATO MATIA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	
			TOTAL GENERAL $			23,216,473.00	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

PLANILLA DE NÓMINA — AGOSTO DE 2011

CÓDIGO	NOMBRE	BASICO	DIAS	TOTAL DEVENGADO	TOTAL DEDUCIDO	NETO A PAGAR	FIRMA
52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.792.726,00	30,00	1.792.726,00	143.400,00	1.649.326,00	
28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	890.542,00	30,00	923.070,00	114.427,00	808.643,00	
26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	684.669,00	30,00	748.133,00	61.647,00	686.486,00	
28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.328.302,00	30,00	3.461.434,00	444.532,00	3.016.902,00	
38235586-1	STELLA AGUILAR PAEZ	817.906,00	30,00	860.434,00	73.579,00	786.855,00	
28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	816.423,00	30,00	858.951,00	106.021,00	752.930,00	
		8.320.568,00		8.644.748,00	943.606,00	7.701.142,00	
28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	760.539,00	30,00	803.067,00	118.405,00	684.662,00	
28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	95.176,00	1.004.932,00	
28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	760.539,00	30,00	803.067,00	68.405,00	734.662,00	
38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	95.176,00	1.004.932,00	
5978604-01	JIMENEZ JIMENEZ OSCAR	2.149.392,00	30,00	2.149.392,00	193.500,00	1.955.892,00	
28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	760.539,00	30,00	803.067,00	68.405,00	734.662,00	
28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	145.176,00	954.932,00	
28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	95.176,00	1.004.932,00	
28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	760.539,00	30,00	803.067,00	68.405,00	734.662,00	
28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	760.539,00	30,00	803.067,00	68.405,00	734.662,00	
28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	95.176,00	1.004.932,00	
28696589-1	OSPINA CDETH LEYTON	907.932,00	30,00	950.460,00	117.996,00	832.464,00	
28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	760.539,00	30,00	803.067,00	98.827,00	704.240,00	
28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	407.264,00	692.844,00	
28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.057.580,00	30,00	1.100.108,00	137.479,00	962.629,00	
		15.023.618,00		15.619.010,00	1.872.971,00	13.746.039,00	
		23.344.186,00		24.263.758,00	2.816.577,00	21.447.181,00	

AMPARO RAMÍREZ LEGUIZAMON
GERENTE

225 383

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. N°. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004216

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima Octubre 5 de 20

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS	19.491.289,00
NÓMINA SEPTIEMBRE DE 2011.	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS **CHEQUE Nº:**
NIT.: 890.700.568 **BANCO Y CUENTA:** BANCOLOMBIA 980416-980435

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	19.491.289,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	19.491.289,00
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramy		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE D[illegible] IBSTOLIMA
NIT: 890706568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 09/[illegible] 2011 Al: 09/30/2011

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALLANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	
3	26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	
4	28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,434.00	444,532.00	3,016,902.00	
5	38235586	38235586-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	
6	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	752,930.00	
CONSULTA EXTERNA							
7	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
8	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
9	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
10	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
11	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION							
12	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	
13	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
14	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
15	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
16	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
ODONTOLOGIA							
17	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	
PROMOCION Y PREVENCION							

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE D(RES TOLIMA (
Nit: 890706868-4

Nómina para firmas

(eriodo del: 09/(2011 Al: 09/30/2011

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	María Antonia Serrato S
URGENCIAS							
19	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	María Elsa Sánchez
20	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	Gabriela Serrato de Mejía
			TOTAL GENERAL $			19,491,289.00	

noviembre 2011

386

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004295

CIUDAD Y FECHA

DOLORES, NOVIEMBRE 4 DE 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS	19.491.289,00
NÓMINA OCTUBRE 2011	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS **PAGUESE EN:** BANCOLOMBIA
NIT.: 890.700.568 **BANCO Y CUENTA:** 961201-961220

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	19.491.289,00
TOTAL NETO A PAGAR DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE	RETEFUENTE DOSCIENTOS	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	19.491.289,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CONTABILIZADO	
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI

HOSPITALSAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890706568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 1 /10/2011 Al: 10/31/2011

No Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1. 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ PALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	
3 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	
4. 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,434.00	444,532.00	3,016,902.00	
5 38236588	38236588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	
6 28696694	28696694-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	752,930.00	
CONSULTA EXTERNA						
7 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
8 28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
9 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
10 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
11 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION						
12 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	
13 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
14 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
15 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
16 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
OBCINTOLUCIDA						
17 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	
PROMOCION Y PREVENCION						

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700569-4

Nómina para firmas

Periodo del: 1[illegible]/2011 Al: 10/31/2011

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	
URGENCIAS							
19	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	
20	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	
			TOTAL GENERAL $			19,491,289.00	

388

Diciembre 2011

231 330

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 004355

CIUDAD Y FECHA

DOLORES DICIEMBRE 9 DE 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	19.491.289,00
NÓMINA NOVIEMBRE 2011	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº:
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 981275-981294

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	19.491.289,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	19.491.289,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
CONTABILIZADO			
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Amparo Ramírez		Nubia Cardozo Q. CC 38.239.607 Ibagué

HOSPITALSAN [redacted] ESE [redacted] ORES TOLIMA
NIT: 890700568-4

Nómina para firmas [redacted]

Periodo del: 11 [redacted] 2011 AL: [redacted]

No Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1	51766221	51766221-01 GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	Edna Patricia G P
2	28696690	28696690-1 INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	Inocencia Gonzalez G
3	26467325	26467325-1 PASTRANA DENONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	Edelmira Pastrana D.
4	28816364	28816364-01 RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,434.00	444,532.00	3,016,902.00	Amparo Ramirez L.
5	38235588	38235588-1 STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	Stella Aguilar P.
6	28696684	28696684-1 TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	752,930.00	Celina Tapia L.
CONSULTA EXTERNA						
7	28698088	28698088-1 LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	Lilia Paloma S
EXTRAMURALES- RURALES						
8	28992103	28992103-1 ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Martha Angel O.
9	28696749	28696749-1 BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Edilma Bernal C
10	38239607	38239607-1 CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Nubia Cardozo Q.
11	28697489	28697489-1 MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Melania Herrera H.
HOSPITALIZACION						
12	28697253	28697253-1 BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	Beatriz Molano Jara
13	28697414	28697414-1 CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Esperanza Castañeda
14	28696936	28696936-1 GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Elinor Gonzalez Torres
15	28697019	28697019-1 MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Maria Amparo Esquivel C.
16	28696934	28696934-1 MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Olga Lucia Mendez O.
ODONTOLOGIA						
17	28696589	28696589-1 OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	Odeth Leyton O.
PROMOCION Y PREVENCION						

Pág 1 / 2

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE [redacted] RES TOLIMA
NIT: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 11/ /2011 Al: 11/30/2011

No.	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
18	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	
URGENCIAS							
19	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	
20	28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	
			TOTAL GENERAL $			19,491,289.00	

Esta en Diciembre 2011

734

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004413

342

CIUDAD Y FECHA

DOLORES, DICIEMBRE 29 DE 2011

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	16.474.387,00
NÓMINA FUNCIONARIOS DICIEMBRE 2011	

BENEFICIARIO: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS
NIT.: 890.700.568
CHEQUE Nº: AHORRO
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 1907-1925

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	16.474.387,00
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	16.474.387,00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**	
	CONTABILIZADO		
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ampro Ramos		

HOSPITALSAN RAFAEL ESE E RES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo [redacted] 12/ 2011 Al: 12/31/2011

Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	[redacted]
NCIAS						
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,108.00	407,264.00	692,844.00	[redacted]
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,108.00	137,479.00	962,629.00	[redacted]
		TOTAL GENERAL $			19,491,289.00	

392

HOSPITALSAN RAFAEL ESE [redacted] RES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 12/[redacted]/2011 Al: 12/31/2011

No Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 51766221	51766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	
3 26467325	26467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748,133.00	61,647.00	686,486.00	
4 28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,434.00	444,532.00	3,016,902.00	
5 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	
6 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	752,930.00	
CONSULTA EXTERNA						
7 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
8 28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
9 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
10 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
11 28697469	28697469-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION						
12 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	145,176.00	954,932.00	
13 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
14 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
15 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
16 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
ODONTOLOGIA						
17 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	
PROMOCION Y PREVENCION						

393

AÑO 2012

237 305

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N°. EG4 0000004645 004047

CIUDAD Y FECHA
DOLORES Jun-08-2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
2012 06 08	35,156,858.00
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES	
TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS	
PAGO NOMINA ABRIL Y MAYO DE 2012 FUNC ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	35,156,858.00

BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES
NIT.: 890700568-4
BANCO Y CUENTA: COLOMBIA CTA 153-12056805
CHEQUE Nº: 982766 / 982

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: Son: TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	35,156,858.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
250501001	35,156,858.00	
111005001		35,156,858.00
SUMAS IGUALES	35,156,858.00	35,156,858.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ordenador:	Documento:	
Recibí: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - 890700568-4	JOSE IRNE	

AUXILIAR ENFERMERIA

1	[illegible]	[illegible]	ERAZO CORTES DIANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	CARVAJAL PERALTA EDNA PATRICIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Inocencia Gonzalez
4	[illegible]	[illegible]	STELLA AGUILAR DIAZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	TAPIA LOZANO CIELINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

CONSULTA EXTERNA

6	[illegible]	[illegible]	LEIDA PALOMA SUAZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Leida Paloma S

EXTRAMURALES RURALES

7	[illegible]	[illegible]	ANGEL CORDERO MONTIEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mariangeles
8	[illegible]	[illegible]	BERNAL CUELLAR EDELINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Edelina Bernal C.
9	[illegible]	[illegible]	CARDOZO QUINTERO NUBIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nubia Cardozo Q
10	[illegible]	[illegible]	MELANIA HERRERA HERRERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

HOSPITALIZACION

11	[illegible]	[illegible]	BEATRIZ MOLANO JARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Beatriz Molano Jara
12	[illegible]	[illegible]	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Esperanza Castañeda Ortiz
13	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ TORRES ELINOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Elinor Gonzalez Torres
14	[illegible]	[illegible]	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Amparo Esquivel Camacho
15	[illegible]	[illegible]	MENDEZ CORDERO OLGA LUCIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Olga Lucia Mendez O

ODONTOLOGIA

16	[illegible]	[illegible]	CEDANO SOLANO PASTOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cedano Soyano

PROMOCION Y PREVENCION

17	[illegible]	[illegible]	MARIA ANTONIA SERRATOS GONZALEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Maria Antonia Serratos

369

HOSPITALSAN RAFAEL ESE [redacted] JRES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 06/ 2012 Al: 06/ 30/ 2012

No	Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	66923926	66923926-01	ERAZO CORTEZ DERLY	3,661,132.00	462,532.00	3,198,600.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,792,726.00	143,400.00	1,649,326.00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,070.00	114,427.00	808,643.00	Inocencia Gonzalez G.
4	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,434.00	73,579.00	786,855.00	
5	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	858,951.00	106,021.00	752,930.00	
CONSULTA EXTERNA							
6	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,067.00	118,405.00	684,662.00	Lilia paloma S
EXTRAMURALES- RURALES							
7	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	
8	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Edilma Bernal C.
9	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Nubia Cardozo Q
10	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,067.00	68,405.00	734,662.00	
HOSPITALIZACION							
11	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Beatriz Molano Jara
12	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Esperanza Castañeda O
13	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Elinor Gonzalez Torres
14	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,067.00	68,405.00	734,662.00	Maria Amparo Esquivel Camacho
15	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,108.00	95,176.00	1,004,932.00	Olga Lucia Mendez O & Socio
ODONTOLOGIA							
16	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,460.00	117,996.00	832,464.00	Odeth Leyton O
PROMOCION Y PREVENCION							
17	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,067.00	98,827.00	704,240.00	Maria Antonia Serrato G

240308

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N. EG-0000004723 004721

CIUDAD Y FECHA
DOLORES Ago-31-2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
2012 08 31	18.144.836.00
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES	
DIECIOCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y	
PAGO NOMINA MES DE AGOSTO DE 2012	18,144,836.00

BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES
NIT.: 890700568-4
BANCO Y CUENTA: COLOMBIA CTA 155-12056505
CHEQUE Nº: VARIOS

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS Son: DIECIOCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	18,144,836.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
250501001	18,144,836.00	
111005001		18,144,836.00
SUMAS IGUALES	18,144,836.00	18,144,836.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ordenador:	Recibí: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - 890700568-4	Documento: JOSE IRNE

247 309

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit:890700568

Desprendible Individual de Pago

Seccion:

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Periodo del: 06/01/2012 Al: 06/31/2012

Cedula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

Contrato: 28892103-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD

Ciudad de Trabajo:

Dependencia: OPERATIVOS

Básico: 1,057,580.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,057,580.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	10,576.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRES PROMOTORA D	30.00	240.0	42,300.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	42,300.00

TOTAL DEVENGADO	1,100,108.00	TOTAL DEDUCIDO	95,176.00
		NETO PAGADO	1,004,932.00

Firma: 28892103 11 m

DERLY ERAZO CORTES
Gerente (E)

242 398

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA

NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N°: EG4 0000004753 004753

CIUDAD Y FECHA
DOLORES Oct-18-2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
2012 10 18	18.144.836.00
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES	
DIECIOCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y	
PAGO NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2012	18,144,836.00

BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES **CHEQUE Nº:** VARIOS
NIT.: 890700568-4 **BANCO Y CUENTA:** COLOMBIA CTA 153-12056505

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS DIECIOCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	18,144,836.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
25051001	18,144,836.00	
11100501		18,144,836.00
SUMAS IGUALES	18,144,836.00	18,144,836.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Ordenador: Recibí: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	Documento: 890700568-4 JOSE IRNE	

243
60 37
400

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit. 890706568 Desprendible Individual de Pago Seccion:
Centro de Trabajo: Periodo del: 09/01/2022 al 09/30/2022
Cedula: 28892303-1 ANGEL OSORIO MARTHA Contrato:28892303-1
Cargo: Ciudad de Trabajo: Dolores
Dependencia: CONSULTA EXTERNA Basico:1057580

Concepto	Dias/Horas:	Valor	Concepto	Dias Horas	Valor
[illegible] BASICO	30:00 240.0	[illegible]	511 SALUD EMPLEADO	30.00 240.0	42300
			512 PENSION EMPLEADO	30:00 240.0	42300
			500 OTROS DESCUENTOS	30:00 240.0	0
			508 ANTHOC	30:00 240.0	10576
			507 FONDO DE SOLIDARID	30:00 240.0	0

TOTAL DEBENGADO 1100108 TOTAL DEDUCIDO 95176
NETO PAGADO 1004932

Firma: Martha Angel

EDNA RUTH ARCILA TOVAR
Gerente

244 372

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 004804

CIUDAD Y FECHA

Dolores Tolima, Noviembre 15 de 20

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTA ANGEL OSORIO $ 1.004.932,00 UN MILLON CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE.- NOMINA DEL MES DE OCTUBRE DE 2012	

BENEFICIARIO: MARTA ANGEL OSORIO
CHEQUE Nº: JT203619
NIT.:
BANCO Y CUENTA: Bancolombia 153-12056505

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
		28842.103 Placas

245 373

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004862 403

CIUDAD Y FECHA
Dolores, Tolima, Diciembre 15 de 2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTA ANGEL OSORIO $ 994.356,00 NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.- NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2012	

BENEFICIARIO: MARTA ANGEL OSORIO
NIT.: 28.892.103
BANCO Y CUENTA: Bancolombia 153-12056505
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
		28.892.103 Plan

246
334
404

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 11/01 2012 Al: 11/30 2012
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,057,580.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,057,580.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	21,152.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	42,300.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	42,300.00

TOTAL DEVENGADO	1,100,108.00	TOTAL DEDUCIDO	105,752.00
		NETO PAGADO	994,356.00

Firma: x

247-325

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 004913 409

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, Diciembre 31 de 2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTA ANGEL OSORIO $ 994.356 NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.- CANCELA NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012	

BENEFICIARIO: MARTA ANGEL OSORIO 28.892.103
NIT.:

CHEQUE N°: 1203144
BANCO Y CUENTA: Bancolombia 153-12056505

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Edna Rocio Ladino Cifuentes	Sandra Quiroga	Marta Angel Osorio 28892.103 Dolores

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

Nómina para firmas — **DICIEMBRE DE 2012**

No.	Cedula	Contrato	Nombre	Devengo	Deducido	Neto	
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3.661.132,00	1.000.286,00	2.660.846,00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.792.726,00	143.400,00	1.649.326,00	
3	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923.070,00	123.233,00	799.837,00	
4	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860.434,00	81.758,00	778.676,00	
5	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	858.951,00	114.185,00	744.766,00	
CONSULTA EXTERNA							
6	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803.067,00	126.011,00	677.056,00	
EXTRAMURALES- RURALES							
7	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.100.108,00	105.752,00	994.356,00	
8	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803.067,00	76.011,00	727.056,00	
9	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.100.108,00	105.752,00	994.356,00	
10	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803.067,00	76.011,00	727.056,00	
HOSPITALIZACION							
11	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.100.108,00	105.752,00	994.356,00	
12	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.100.108,00	105.752,00	994.356,00	
13	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803.067,00	76.011,00	727.056,00	
14	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803.067,00	76.011,00	727.056,00	
15	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.100.108,00	105.752,00	994.356,00	
ODONTOLOGIA							
16	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950.460,00	137.076,00	813.384,00	
PROMOCION Y PREVENCION							
17	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803.067,00	76.011,00	727.056,00	
URGENCIAS							
18	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.100.108,00	763.185,00	336.923,00	

TOTAL GENERAL $ 17.067.874,00

2012
376
006

377
909

AÑO 2014

247

378
408

2014 02 15 2,159,756.00

ANGEL OSORIO MARTHA

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3ZZ12NWOY

Comprobante de Egreso No : EG7 567
Feb-15-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA ENERO-FEB 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000088 Dic-31-2013	1,079,878.00	
250501001	CANCELA DOC# NM30000000089 Ene-31-2014	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#35729 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA ENERO-FEB 2014		2,159,756.00
		2,159,756.00	2,159,756.00

Son : DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.
Cheque No: 35729 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C. No. 28892.103 Horiti

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

250
379
109

2014 03 15 1,079,878.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

NR: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _40S18LRMZ

Comprobante de Egreso No : EG7 640
Mar-15-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA FEBRERO 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000090 Feb-28-2014	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#778903 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA FEBRERO 2014		1,079,878.00
		1,079,878.00	1,079,878.00

Son : UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 778903 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C No. 28892103

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

251
410 388

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 02/01 2014 Al: 02/28 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 0.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

Firma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 02/01 2014 **Al:** 02/28 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	113,122.00	889,444.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	112,521.00	759,708.00	
HOSPITALIZACION							
9	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	
10	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
11	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
12	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
13	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
ODONTOLOGIA							
14	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
15	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							

257

417

OSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
:: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

ntro de trabajo: 'EXTRAMURALES- RURALES
dula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
rgo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 01/01 2014 Al: 01/31 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 0.00

ncepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
1 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
3 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

ıa:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 01/01 2014 **Al:** 01/31 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	113,122.00	889,444.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	1,800,000.00	180,000.00	1,620,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	112,521.00	759,708.00	
HOSPITALIZACION							
9	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	
10	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
11	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
12	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
13	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
ODONTOLOGIA							
14	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
15	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							

254

285

2014 04 11 1,079,878.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

NIt: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
NIt/C.C. : 28892103 _41J0046JQ

Comprobante de Egreso No : EG7 708
Abr-11-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA MARZO 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000091 Mar-31-2014	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#778970 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA MARZO 2014		1,079,878.00
		1,079,878.00	1,079,878.00

Son : UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 778970 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C No. 28892103 Ibagué

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

256 415.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 03/01 2014 Al: 03/31 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 0.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
101 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
103 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

Firma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 03/01 2014 Al: 03/31 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	109,622.00	892,944.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	113,521.00	758,708.00	
HOSPITALIZACION							
9	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	
10	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
11	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
12	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
ODONTOLOGIA							
13	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
14	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							
15	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,194,851.00	768,768.00	426,083.00	

1/6

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 03/01 2014 **Al:** 03/31 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	109,622.00	892,944.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	113,521.00	758,708.00	
HOSPITALIZACION							
9	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	
10	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
11	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
12	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
ODONTOLOGIA							
13	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
14	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							
15	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,194,851.00	768,768.00	426,083.00	

259

418

2014 06 13 2,159,756.00

ANGEL OSORIO MARTHA

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

NR: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
NR/C.C. : 28892103 _43A131IEO

Comprobante de Egreso No : EG7 790
Jun-13-2014

Por concepto de: CONTA NOMINA ABRIL Y MAYO 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000092 Abr-30-2014	1,079,878.00	
250501001	CANCELA DOC# NM30000000093 May-31-2014	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#273752 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA NOMINA ABRIL Y MAYO 2014		2,159,756.00
		2,159,756.00	2,159,756.00

Son : DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE.
Cheque No: 273752 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C. No. 28892103 Monr

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 04/01 2014 Al: 04/30 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	116,622.00	885,944.00	Inocencia Gonzalez
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	113,521.00	758,708.00	
HOSPITALIZACION							
8	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	Beatriz Molano Jara
9	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	Esperanza castañeda O
10	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
11	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
ODONTOLOGIA							
12	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
13	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							
14	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,194,851.00	768,768.00	426,083.00	
			TOTAL GENERAL $			**15,907,589.00**	

269

...L SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
...700568-4

Desprendible Individual de Pago

...de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
...ula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
...rgo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 04/01 2014 Al: 04/30 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 0.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
1 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
3 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

...na:
28892103 Planta

~~262~~ 21

TAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
890700568-4

Desprendible Individual de Pago

ntro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
dula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
rgo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 05/01 2014 Al: 05/31 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 0.00

ncepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
1 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
3 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

ma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 05/01 2014 **Al:** 05/31 2014

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	113,122.00	889,444.00	Inocencia Gonzalez
3 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA						
4 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	Lilia Paloma S.
5 80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
6 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	113,521.00	758,708.00	
HOSPITALIZACION						
8 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	Beatriz Molano Jara
9 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	Esperanza Castañeda O
10 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	Elinor Gonzalez Torres
11 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	Amparo esquivel camacho.
ODONTOLOGIA						
12 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	543,715.00	488,601.00	Odeth Leyton O
PROMOCION Y PREVENCION						
13 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	Maria antonia Serrato
URGENCIAS						
14 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,194,851.00	777,877.00	416,974.00	Maria Elsa
		TOTAL GENERAL $			**15,890,250.00**	

SysCafé.NOMIFIRM 06/12/14 02:23:01 PM JOSE IRNE VEGEL Pág 1/1

19.798.974.=

264

023

2014 08 16 1,079,878.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _4520FIIZJ

Comprobante de Egreso No : EG7 883
Ago-16-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA JUNIO 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000094 Jun-30-2014	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#952544 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA JUNIO 2014		1,079,878.00
		1,079,878.00	1,079,878.00

Son : UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 952544 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C. No. 28892.103 Plan

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

265
924

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 06/01 2014 Al: 06/30 2014

Contrato: 28892103-1

Ciudad de Trabajo:

Básico: 0.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

Firma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE [illegible]LORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 06, .. 2014 **Al:** 06/30 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	109,622.00	892,944.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
CONSULTA EXTERNA							
4	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
5	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,700,000.00	243,000.00	2,457,000.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
6	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
7	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	113,521.00	758,708.00	
HOSPITALIZACION							
8	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	145,973.00	1,048,878.00	
9	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
10	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
11	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
ODONTOLOGIA							
12	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	543,337.00	488,979.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
13	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	117,021.00	755,208.00	
URGENCIAS							
14	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,194,851.00	777,877.00	416,974.00	
			TOTAL GENERAL $			**15,894,128.00**	

526

267

2014 09 13 2,220,746.00

ANGEL OSORIO MARTHA

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA

Nit/C.C. : 28892103 _45U0ZUUMF

Comprobante de Egreso No : EG7 947
Sep-13-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA JULIO Y AGOSTO DE 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000095 Jul-31-2014	1,110,373.00	
250501001	CANCELA DOC# NM30000000096 Ago-31-2014	1,110,373.00	
111005001	CHEQ.#46208 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA JULIO Y AGOSTO DE 2014		2,220,746.00
		2,220,746.00	2,220,746.00

Son : DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE.

Cheque No: 46208 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C. No: 28892103 Plms

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

269 42
427

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 07/01 2014 Al: 07/31 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,182,430.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,182,430.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	23,649.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	47,300.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	47,300.00

TOTAL DEVENGADO	1,228,622.00	TOTAL DEDUCIDO	118,249.00
		NETO PAGADO	1,110,373.00

Firma:
79892.103 Plm

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
NIt: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 07/01 2014 **Al:** 07/31 2014

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,689,795.00	1,114,143.00	,652.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,030,683.00	112,022.00	,661.00	
3 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	2,004,360.00	160,400.00	,960.00	
CONSULTA EXTERNA						
4 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	896,514.00	136,506.00	,008.00	
5 80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,779,380.00	250,200.00	,180.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
6 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,228,622.00	118,249.00	,373.00	
7 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	896,514.00	116,006.00	,508.00	
HOSPITALIZACION						
8 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,228,622.00	149,249.00	,373.00	
9 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,228,622.00	118,249.00	,373.00	
10 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	896,514.00	117,006.00	,508.00	
11 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	806,731.00	76,011.00	,720.00	
ODONTOLOGIA						
12 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,061,308.00	540,830.00	,478.00	
PROMOCION Y PREVENCION						
13 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	896,514.00	119,506.00	,008.00	
URGENCIAS						
14 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,228,622.00	800,880.00	,742.00	
		TOTAL GENERAL $			**,844.00**	

$ 19.872.801

928

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 08/01 2014 **Al:** 08/31 2014

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,689,795.00	1,114,143.00	2,575,652.00	Edna Ruth Arcila T.
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,030,683.00	112,022.00	918,661.00	Inocencia Gonzalez G
3 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	2,004,360.00	160,400.00	1,843,960.00	
CONSULTA EXTERNA						
4 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	896,514.00	136,506.00	760,008.00	Lilia Paloma S
5 80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,779,380.00	250,200.00	2,529,180.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
6 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,228,622.00	118,249.00	1,110,373.00	Martha Angel O
7 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	896,514.00	116,006.00	780,508.00	Melania Herrera H
HOSPITALIZACION						
8 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,228,622.00	149,249.00	1,079,373.00	Beatriz Molano Jara
9 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,228,622.00	118,249.00	1,110,373.00	Esperanza Castañeda Ortiz
10 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	896,514.00	117,006.00	779,508.00	Elinor Gonzalez Torres
11 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	806,731.00	76,011.00	730,720.00	Amparo esquivel Camacho.
ODONTOLOGIA						
12 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,061,308.00	540,830.00	520,478.00	Odeth Ospina L
PROMOCION Y PREVENCION						
13 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	896,514.00	119,506.00	777,008.00	Maria Antonia Serrato G
URGENCIAS						
14 28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,228,622.00	800,880.00	427,742.00	Maria Elsa Sanchez
		TOTAL GENERAL $			**15,943,544.00**	

SysCafé.NOMIFIRM 08/04/14 10:15:38 AM JOSE IRNE VEGEL Pág 1/1

13.872.801.=

4/29

SPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA — **Desprendible Individual de Pago** — Periodo del: 08/01 2014 Al: 08/31 2014 430

: 890700568-4 — Contrato: 28892103-1

tro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES — Ciudad de Trabajo:

dula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA — Básico: 1,182,430.00

rgo: AUXILIAR AREA SALUD — Dependencia: OPERATIVOS

Concepto	Dias	Horas	Valor
01 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,182,430.00
13 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	23,649.00
511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	47,300.00
512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	47,300.00

TOTAL DEVENGADO	1,228,622.00	TOTAL DEDUCIDO	118,249.00
		NETO PAGADO	1,110,373.00

Firma:

28892103

272 16

431

2014 10 18 111,097.00

ANGEL OSORIO MARTHA

CIENTO ONCE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA

Nit/C.C. : 28892103 _46T0Q1XAN

Comprobante de Egreso No : EG7 1021
Oct-18-2014

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA SEPTIEMBRE DE 2014

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000097 Sep-30-2014	111,097.00	
111005001	CHEQ.#46282 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA SEPTIEMBRE DE 2014		111,097.00
		111,097.00	111,097.00

Son : CIENTO ONCE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE.

Cheque No: 46282 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C. No. 28892103 Plan

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

273

432

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
NIT: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 09/01 2014 Al: 09/30 2014
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,182,430.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	3.00	24.0	118,243.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	3.00	24.0	4,619.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
508 ANTHOC-ANTHOC	3.00	24.0	2,365.00
511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	3.00	24.0	4,700.00
512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	3.00	24.0	4,700.00

TOTAL DEVENGADO	122,862.00	TOTAL DEDUCIDO	11,765.00
		NETO PAGADO	111,097.00

Firma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
NIt: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 10/01 2014 **Al:** 10/31 2014

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,689,795.00	1,114,143.00	2,575,652.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,032,042.00	115,522.00	916,520.00	Inocencia Gonzalez G.
CONSULTA EXTERNA							
3	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	897,873.00	136,506.00	761,367.00	Lilia Paloma S
4	80240885	80240885-01	VASQUEZ LIS GABRIEL	2,779,380.00	250,200.00	2,529,180.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
5	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	897,873.00	116,006.00	781,867.00	
HOSPITALIZACION							
6	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,229,981.00	149,249.00	1,080,732.00	Beatriz Molano Jara
7	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,229,981.00	118,249.00	1,111,732.00	Esperanza Castañeda O
8	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	897,873.00	117,006.00	780,867.00	Elinor Gonzalez Torres
9	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	897,873.00	85,006.00	812,867.00	Amparo Esquivel Camacho
ODONTOLOGIA							
10	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,062,667.00	534,965.00	527,702.00	Odoth Ospina.
PROMOCION Y PREVENCION							
11	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	897,873.00	119,506.00	778,367.00	Maria Antonia Serrato
URGENCIAS							
12	28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,229,981.00	805,435.00	424,546.00	Maria Elsa Sanchez
			TOTAL GENERAL $			**13,081,399.00**	

16.743.192

433

AÑO 2013

275 (3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004959

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, Enero 31 de 2013

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
MARTHA ANGEL OSORIO $ 1.041.978	
UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.-	
PAGO NOMINA MES DE ENERO 2013	

BENEFICIARIO: MARTHA ANGEL OSORIO **CHEQUE Nº:** JT203186
NIT.: **BANCO Y CUENTA:** Bancolombia 153-12056505

OTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
OTAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
Lina Ruth Arias		Martha Angel Osorio 28.892.103 Plair

276
236

ISPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

ntro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
lula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
go: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 01/01 2013 Al: 01/31 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

ıcepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
NIt: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 01/01 2013 **Al:** 01/31 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,015,386.00	2,812,161.00	Edna Ruth Arcila T.
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
3 28553497	28553497-01	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA	1,162,323.00	158,924.00	1,003,399.00	
4 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	129,474.00	837,623.00	Inocencia Gonzalez
5 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	901,329.00	85,976.00	815,353.00	Stella Cefnilar P.
6 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	899,772.00	102,890.00	796,882.00	
CONSULTA EXTERNA						
7 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	130,971.00	710,123.00	Lilia paloma s
EXTRAMURALES- RURALES						
8 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Martha Osorio
9 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Edilma Bernal C.
10 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Nubia Cardozo Q
11 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
HOSPITALIZACION						
12 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Beatriz Molano Jara
13 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Esperanza Castañeda O
14 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Elinor Gonzalez Torres
15 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Amparo Esquivel camacho
16 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Olga Lucia Mendez O
ODONTOLOGIA						
17 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	395,748.00	600,109.00	Odeth Leyton O
PROMOCION Y PREVENCION						

222

138

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 005025

CIUDAD Y FECHA: Dolores Tolima, Marzo 15 de 2013

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
Martha Angel Osorio	$1'089.720
Pago nómina mes de febrero 2013 y viáticos Enero y Febrero de 2013	

BENEFICIARIO: Martha Angel Osorio
NIT.: 28.892.103
CHEQUE Nº: JW405751
BANCO Y CUENTA: Bancolombia 153-120165205

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	$1'089.720
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: Un millon ochenta y nueve mil setecientos veinte pesos m/cte	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	$1'089.720

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
		Martha Angel Osorio 28892103 Plenos

092-075 279 139

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 02/01 2013 Al: 02/28 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00

Concepto	Dias	Horas	Va
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.(
511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.(
512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.(

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

Firma:

290 OD

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 02/01 2013 Al: 02/28 2013

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,015,386.00	2,812,161.00	
2	52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
3	28553497	28553497-01	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA	1,792,720.00	143,400.00	1,649,320.00	
4	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	129,474.00	837,623.00	
5	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	901,329.00	85,976.00	815,353.00	
6	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	899,772.00	120,035.00	779,737.00	
CONSULTA EXTERNA							
7	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
8	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
9	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
10	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
11	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
HOSPITALIZACION							
12	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
13	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
14	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
15	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
16	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
ODONTOLOGIA							
17	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	403,955.00	591,902.00	
PROMOCION Y PREVENCION							

287 111

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 005080

CIUDAD Y FECHA
Dolores Tolima, Abril 11 de 2013

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
ANGEL OSORIO MARTHA $ 1.041.978 UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.- PAGO NOMINA MES DE MARZO 2013	

BENEFICIARIO: ANGEL OSORIO MARTHA
NIT.: 28.892.103
BANCO Y CUENTA: Bancolombia 153-12056505
CHEQUE Nº: JW404807

TAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TAL NETO A PAGAR EN LETRAS	RETEFUENTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TAL NETO A PAGAR	$	

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
SUMAS IGUALES			

ORDENADOR DEL GASTO	ELABORADO POR	RECIBI
		28892103

~~282~~ 942

...L SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

...700568-4

Desprendible Individual de Pago

...ro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

...ula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

...go: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 03/01 2013 Al: 03/31 2013

Contrato: 28892103-1

Ciudad de Trabajo:

Básico: 1,110,459.00

...cepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

...rma:

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 03/01 2013 **Al:** 03/31 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,015,386.00	2,812,161.00	Edna Arcila T.
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
3 28553497	28553497-01	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA	1,792,720.00	143,400.00	1,649,320.00	
4 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	129,474.00	837,623.00	Inocencia Gonzalez
5 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	901,329.00	85,976.00	815,353.00	Stella Aguilar P.
6 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	899,772.00	120,035.00	779,737.00	Celina T.
CONSULTA EXTERNA						
7 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	Lilia Paloma S.
EXTRAMURALES- RURALES						
8 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Martha Angel
9 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	EDILMA BERNAL Q.
10 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Nubia Cardozo Q.
11 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
HOSPITALIZACION						
12 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Beatriz Molano Jara
13 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Esperanza Castañeda
14 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Elinor Gonzalez Torres
15 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Amparo Esquivel C
16 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Olga Lucia Mendez Osorio
ODONTOLOGIA						
17 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	403,955.00	591,902.00	Odeth Leyton O

ION Y PREVENCION

284
999

2013 05 10 1,041,978.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3S512QQ0J

Comprobante de Egreso No : EG7 7
May-10-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA ABRIL 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CONTA CAN NOMINA ABRIL 2013	1,041,978.00	
111005001	CHEQ.#4862 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA ABRIL 2013		1,041,978.00
		1,041,978.00	1,041,978.00

Son : UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 4862 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C. No. 28892.103 Plan.

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGA		

285

945

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Periodo del: 04/01 2013 Al: 04/30 2013

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

Contrato: 28892103-1

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Ciudad de Trabajo:

Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
Firma:		NETO PAGADO	1,041,978.00

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 04/01 2013 **Al:** 04/30 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,015,386.00	2,812,161.00	Edna Ruth Arcila T.
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
3 28553497	28553497-01	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA	1,792,720.00	143,400.00	1,649,320.00	
4 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	129,474.00	837,623.00	Inocencia Gonzalez G.
5 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	901,329.00	85,976.00	815,353.00	
6 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	899,772.00	120,035.00	779,737.00	
CONSULTA EXTERNA						
7 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	Lilia Paloma S.
EXTRAMURALES- RURALES						
8 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
9 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Edilma Bernal C.
10 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Nubia Cardozo Q.
11 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
HOSPITALIZACION						
12 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Beatriz Molano Jara
13 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	Esperanza Castañeda O
14 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	197,971.00	643,123.00	Elinor Gonzalez Torres
15 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	Amparo Esquivel Cama
16 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
ODONTOLOGIA						
17 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	403,955.00	591,902.00	Odeth Leyton
PROMOCION Y PREVENCION						

287

947

2013 06 15 1,041,978.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3T50GU8HW

Comprobante de Egreso No : EG7 69
Jun-15-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA MAYO 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000080 Abr-23-2013	1,041,978.00	
111005001	CHEQ.#950225 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA MAYO 2013		1,041,978.00
		1,041,978.00	1,041,978.00

Son : UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 950225 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C No. 28892103 Plena 1

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

288

...TAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 05/01 2013 Al: 05/31 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00

Concepto	Dias	Horas	Valor
508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

	TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	
ma:		TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

28892103 Plan.

289

949

2013 07 12 1,041,978.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3TW0IO6VO

Comprobante de Egreso No : EG7 137
Jul-12-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA JUNIO 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000082 Jul-12-2013	1,041,978.00	
111005001	CHEQ.#950295 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA JUNIO 2013		1,041,978.00
		1,041,978.00	1,041,978.00

Son : UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.
Cheque No: 950295 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí
C.C. No. 28892103 Plan

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

240

Desprendible Individual de Pago

Nit: 890700568-4
Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 06/01 2013 Al: 06/30 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
01 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
03 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

Firma:

28892103

297

951

2013 08 16 1,041,978.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3UV0GRFON

Comprobante de Egreso No : EG7 202
Ago-16-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA JULIO 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000085 Ago-05-2013	1,041,978.00	
111005001	CHEQ.#940761 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA JULIO 2013		1,041,978.00
		1,041,978.00	1,041,978.00

Son : UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Cheque No: 940761 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C. No. 28892.103 Pkin 1

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

292

452

OSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
lt: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

entro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
édula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
argo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 07/01 2013 Al: 07/31 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
01 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
13 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
NIt: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 06/01 2013 **Al:** 06/30 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
MINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,124,386.00	2,703,161.00	
2 52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,129,417.00	90,400.00	1,039,017.00	
3 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	129,474.00	837,623.00	
4 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,732,401.00	135,600.00	1,596,801.00	
5 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	901,329.00	85,976.00	815,353.00	
6 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	899,772.00	120,035.00	779,737.00	
ISULTA EXTERNA						
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	
RAMURALES- RURALES						
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	138,971.00	702,123.00	
ITALIZACION						
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	111,971.00	729,123.00	
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
TOLOGIA						
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	408,084.00	587,773.00	
XCION Y PREVENCION						

294

2013 09 07 1,041,978.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA
Nit/C.C. : 28892103 _3VH0R5EMO

Comprobante de Egreso No : EG7 272
Sep-07-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA AGOSTO 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000083 Sep-07-2013	1,041,978.00	
111005001	CHEQ.#939832 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA AGOSTO 2013		1,041,978.00
		1,041,978.00	1,041,978.00

Son : UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Cheque No: 939832 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C No. 28892.103 Plan

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 08/01 2013 **Al:** 08/31 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,124,386.00	2,703,161.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	967,097.00	74,000.00	893,097.00	
3 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
4 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	858,801.00	68,800.00	790,001.00	
5 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	857,244.00	85,745.00	771,499.00	
CONSULTA EXTERNA						
6 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
7 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
8 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
9 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
10 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	104,971.00	736,123.00	
HOSPITALIZACION						
11 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
12 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
13 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	111,971.00	729,123.00	
14 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
15 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
ODONTOLOGIA						
16 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	528,730.00	467,127.00	
PROMOCION Y PREVENCION						
17 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	841,094.00	111,393.00	729,701.00	

296
056

.OSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 08/01 2013 Al: 08/31 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,110,459.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,209.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	42,528.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	44,400.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	44,400.00

TOTAL DEVENGADO	1,152,987.00	TOTAL DEDUCIDO	111,009.00
		NETO PAGADO	1,041,978.00

Firma:

297

157

2013 10 09 1,079,878.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA

Nit/C.C. : 28892103 _3WD0ZIFMR

Comprobante de Egreso No : EG7 332
Oct-09-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA SEPTIEMBRE

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000084 Oct-09-2013		
111005001	CHEQ.#939894 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA SEPTIEMBRE	1,079,878.00	
			1,079,878.00
		1,079,878.00	1,079,878.00

Son : UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Cheque No: 939894 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C. No. 28892103 Planeta

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

298 458

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES
Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA
Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 09/01 2013 Al: 09/30 2013
Contrato: 28892103-1
Ciudad de Trabajo:
Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
Firma:		NETO PAGADO	1,079,878.00

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 07/01 2013 **Al:** 07/31 2013

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,827,547.00	1,124,386.00	2,703,161.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	924,569.00	74,000.00	850,569.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,882,362.00	150,600.00	1,731,762.00	
4	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	858,801.00	68,800.00	790,001.00	
5	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	857,244.00	85,745.00	771,499.00	
CONSULTA EXTERNA							
6	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	841,094.00	131,471.00	709,623.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
7	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
8	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
9	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
10	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	841,094.00	104,971.00	736,123.00	
HOSPITALIZACION							
11	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
12	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
13	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	841,094.00	111,971.00	729,123.00	
14	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	841,094.00	79,971.00	761,123.00	
15	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,152,987.00	111,009.00	1,041,978.00	
ODONTOLOGIA							
16	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	995,857.00	396,248.00	599,609.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
17	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	841,094.00	111,393.00	729,701.00	

300
460

2013 11 13 1,079,878.00

ANGEL OSORIO MARTHA

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES

Nit: 890700568-4

Pagado a : ANGEL OSORIO MARTHA

Nit/C.C. : 28892103 _3XE0ZEVR1

Comprobante de Egreso No : EG7 417
Nov-13-2013

Por concepto de: CONTA CAN NOMINA OCTUBRE 2013

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
250501001	CANCELA DOC# NM30000000086 Oct-31-2013	1,079,878.00	
111005001	CHEQ.#947379 A ANGEL OSORIO MARTHA CONTA CAN NOMINA OCTUBRE 2013		1,079,878.00
		1,079,878.00	1,079,878.00

Son : UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Cheque No: 947379 COLOMBIA CTA 153-12056505

Recibí

C.C. No.

Elaboró	Revisó	Aprobó
JOSE IRNE VEGEL		

PITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

Nit: 890700568-4

Desprendible Individual de Pago

Centro de trabajo: EXTRAMURALES- RURALES

Cédula: 28892103 ANGEL OSORIO MARTHA

Cargo: AUXILIAR AREA SALUD Dependencia: OPERATIVOS

Periodo del: 10/01 2013 Al: 10/31 2013

Contrato: 28892103-1

Ciudad de Trabajo:

Básico: 1,110,459.00

Concepto	Dias	Horas	Valor	Concepto	Dias	Horas	Valor
001 SUELDO BASICO	30.00	240.0	1,148,659.00	508 ANTHOC-ANTHOC	30.00	240.0	22,973.00
003 AUXILIO DE ALIMENTACION	30.00	240.0	46,192.00	511 SALUD EMPLEADO-NUEVA EMPRESA PROMOTORA D	30.00	240.0	46,000.00
				512 PENSION EMPLEADO-INSTITUTO DE LOS SEGURO	30.00	240.0	46,000.00

TOTAL DEVENGADO	1,194,851.00	TOTAL DEDUCIDO	114,973.00
		NETO PAGADO	1,079,878.00

ma:

28892103

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 10/01 2013 **Al:** 10/31 2013

No.	No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION							
1	39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR, EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2	28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	109,622.00	892,944.00	
3	5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
4	38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	934,536.00	71,000.00	863,536.00	
5	28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	932,925.00	88,735.00	844,190.00	
CONSULTA EXTERNA							
6	28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
EXTRAMURALES- RURALES							
7	28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8	28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
9	38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
10	28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	112,521.00	759,708.00	
HOSPITALIZACION							
11	28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	151,973.00	1,042,878.00	
12	28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
13	28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
14	28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
15	28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
ODONTOLOGIA							
16	28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION							
17	28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	115,443.00	756,786.00	

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA
Nit: 890700568-4

Nómina para firmas

Periodo del: 11/01 2013 **Al:** 11/30 2013

No.Cedula	Contrato	Titular	Devengo	Deducido	Neto	Firma
ADMINISTRACION						
1 39781750	39781750-01	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	3,976,428.00	1,137,686.00	2,838,742.00	
2 28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	1,002,566.00	113,122.00	889,444.00	
3 5893398	5893398-01	MORALES MARTINEZ ULISES	1,947,115.00	155,800.00	1,791,315.00	
4 38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	934,536.00	71,000.00	863,536.00	
5 28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	932,925.00	88,735.00	844,190.00	
CONSULTA EXTERNA						
6 28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	872,229.00	134,021.00	738,208.00	
EXTRAMURALES- RURALES						
7 28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
8 28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
9 38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
10 28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	872,229.00	112,521.00	759,708.00	
HOSPITALIZACION						
11 28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,194,851.00	144,973.00	1,049,878.00	
12 28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
13 28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	872,229.00	114,521.00	757,708.00	
14 28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	872,229.00	82,521.00	789,708.00	
15 28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,194,851.00	114,973.00	1,079,878.00	
ODONTOLOGIA						
16 28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	1,032,316.00	531,985.00	500,331.00	
PROMOCION Y PREVENCION						
17 28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	872,229.00	116,021.00	756,208.00	

303

963

REPORTE FNA
2009 - 2014

fna AHORRO
Construyendo sociedad

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

EMPRESA: HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES
NIT: 8907005684
DIRECCION: CR 6 9-02
MUNICIPIO: DOLORES
MES: CONSOLIDADO

FECHA GENERACION: 08/11/2017
CODIGO ENTIDAD: 334577
TELEFONO:
DEPARTAMENTO: TOLIMA
AÑO: 2009

T.D	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
CC	13358472	PEÑARANDA	MACOME	LUIS FERNANDO	0	0	0
CC	19147937	GUTIERREZ	PERDOMO	CARLOS SANTIAGO	0	1,073,627	1,073,627
CC	26467325	PASTRANA	FAJARDO	EDELMIRA	0	906,797	906,798
CC	28696265	ESQUIVEL	GONZALEZ	MARIA AMPARO	0	0	0
CC	28696528	BARRERO	PEREZ	AURORA	0	1,033,315	1,033,314
CC	28696532	GOMEZ	ALARCON	NINFA	0	1,288,348	1,288,348
CC	28696559	FRANCO	ARANDA	CARMELITA	0	1,288,356	1,288,356
CC	28696589	LEYTON	OSPINA	ODDETH	0	1,113,065	1,113,066
CC	28696684	TAPIA	LOZANO	CELINA	0	1,006,130	1,006,130
CC	28696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	1,081,035	1,081,035
CC	28696749	BERNAL	CUELLAR	EDILMA	0	940,262	940,262
CC	28696751	BERRATO	DE MATTA	GABRIELA	0	1,261,771	1,288,348
CC	28696775	BERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	940,262	940,264
CC	28696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	1,288,348	1,288,348
CC	28696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	966,841	940,262
CC	28697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	940,262	940,262
CC	28697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,288,356	1,288,356
CC	28697241	HERRERA	GONZALEZ	MERCEDES	0	0	0
CC	28697253	MOLANO	BARA	BEATRIZ	0	1,288,348	1,288,348
CC	28697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,288,356	1,288,356
CC	28697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	940,264	940,264
CC	28698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	940,264	940,264
CC	28816364	RAMIREZ	LEGUIZAMON	AMPARO	0	4,215,955	4,215,954
CC	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	0	[redacted]	1,288,348
CC	38235588	AGUILAR	PAEZ	STELLA	0	997,603	997,603
CC	38239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	1,288,348	1,288,348
CC	38245051	NAVARRO	DIAZ	ISABEL	0	1,033,315	1,033,314
CC	52056763	ORTIZ	MARTINEZ	NITZA CRISTINA	0	0	0
CC	52766221	GUAYABO	PERALTA	EDNA PATRICIA	0	2,086,608	2,086,608

Fogafin

304
176

fna AHORRO
Construyendo sociedad

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

EMPRESA: HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES
NIT: 8907005684
DIRECCION: CR 6 9-02
MUNICIPIO: DOLORES
MES: CONSOLIDADO

FECHA GENERACION: 08/11/2017
CODIGO ENTIDAD: 334577
TELEFONO:
DEPARTAMENTO: TOLIMA
AÑO: 2010

T.D	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
CC	2231418	GARCIA	RUBIANO	MANUEL JULIAN	0	1,139,370	1,139,372
CC	5978604	IMENEZ	IMENEZ	OSCAR	0	688,396	746,235
CC	13358472	PEÑARANDA	IACOME	LUIS FERNANDO	0	0	0
CC	19147937	GUTIERREZ	PERDOMO	CARLOS SANTIAGO	0	0	0
CC	26467325	PASTRANA	FAJARDO	EDELMIRA	0	774,579	925,354
CC	28696265	ESQUIVEL	GONZALEZ	MARIA AMPARO	0	179,131	0
CC	28696528	BARRERO	PEREZ	AURORA	0	801,839	865,387
CC	28696532	GOMEZ	ALARCON	NINFA	0	890,966	962,746
CC	28696559	FRANCO	ARANDA	CARMELITA	0	1,112,069	1,314,236
CC	28696589	LEYTON	OSPINA	ODETH	0	1,048,713	1,135,302
CC	28696684	TAPIA	LOZANO	CELINA	0	946,769	1,026,188
CC	28696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	1,018,279	1,101,654
CC	28696749	BERNAL	CUELLAR	EDILMA	0	886,034	959,149
CC	28696751	SERRATO	DE MATTA	GABRIELA	0	1,213,907	1,314,151
CC	28696775	SERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	886,016	959,149
CC	28696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	1,213,907	1,314,151
CC	28696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	881,739	959,214
CC	28697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	886,016	959,149
CC	28697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,112,069	1,212,313
CC	28697241	HERRERA	GONZALEZ	MERCEDES	0	0	0
CC	28697253	MOLANO	BARA	BEATRIZ	0	1,195,167	1,295,410
CC	28697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,112,069	1,314,236
CC	28697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	811,781	959,214
CC	28698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	811,781	959,149
CC	28816364	RAMIREZ	LEGUIZAMON	AMPARO	0	3,978,941	4,307,873
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	1,314,151
CC	38235588	AGUILAR	PAEZ	STELLA	0	869,770	1,035,029
CC	38239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	1,213,907	1,314,151
CC	38245051	NAVARRO	DIAZ	ISABEL	0	1,042,032	1,054,027

fna AHORRO
...uyendo sociedad

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

SA:	HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES	FECHA GENERACION:	08/11/2017
	8907005684	CODIGO ENTIDAD:	334577
ION:	CR 6 9-02	TELEFONO:	
IPIO:	DOLORES	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
	CONSOLIDADO	AÑO:	2011

IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
6467325	PASTRANA	FAJARDO	EDELMIRA	0	738,258	957,753
8696589	LEYTON	OSPINA	ODETH	0	937,916	1,171,362
8696684	TAPIA	LOZANO	CELINA	0	847,617	1,058,529
8696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	910,889	1,137,588
8696749	BERNAL	CUELLAR	EDILMA	0	792,465	989,616
8696751	SERRATO	DE MATTA	GABRIELA	0	1,085,588	1,355,890
8696775	SERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	792,465	989,616
8696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	1,085,588	1,355,890
8696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	792,465	989,620
8697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	792,465	989,616
8697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,085,588	1,355,894
8697253	MOLANO	MARA	BEATRIZ	0	1,011,356	1,355,890
8697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,085,588	1,355,894
8697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	792,465	989,620
8698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	866,697	989,618
8816364	RAMIREZ	LEGUIZAMON	AMPARO	0	4,774,176	4,291,653
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	0	[redacted]	[redacted]
8235588	AGUILAR	PAEZ	ESTELLA	0	849,078	1,060,259
8239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	1,085,588	1,355,890
2766221	GUAYABO	PERALTA	EDNA PATRICIA	0	1,769,068	2,181,089
			TOTAL:	0	23,180,908	27,287,177
			Afiliados:	20		

*Este producto cuenta con seguro de depósito

inquietud será atendida en la División de Afiliados y Entidades del FNA, o en el teléfono 3444902

nte,

I DE AFILIADOS Y ENTIDADES

55 No. 11- 63 Zona Industrial Puente Aranda Bogotá D.C.
dor: 3810150
o Atención Telefonica: 3077070
ntrita fuera de Bogotá : 01 8000 527070
.gov.co
999.284-4

fna AHORRO
Construyendo sociedad

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

EMPRESA: HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES
NIT: 8907005684
DIRECCION: CR 6 9-02
MUNICIPIO: DOLORES
MES: CONSOLIDADO

FECHA GENERACION: 08/11/2017
CODIGO ENTIDAD: 334577
TELEFONO:
DEPARTAMENTO: TOLIMA
AÑO: 2012

T.D	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
CC	26467325	PASTRANA	FAJARDO	EDELMIRA	0	62,319	57,056
CC	28696589	LEYTON	OSPINA	ODETH	0	950,076	923,064
CC	28696684	TAPIA	LOZANO	CELINA	0	858,601	830,028
CC	28696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	914,552	895,212
CC	28696749	BERNAL	CUELLAR	EDILMA	0	802,740	773,212
CC	28696751	SERRATO	DE MATTA	GABRIELA	0	274,917	264,394
CC	28696775	SERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	802,740	773,212
CC	28696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	1,099,668	1,075,200
CC	28696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	802,740	773,212
CC	28697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	802,740	773,212
CC	28697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,099,668	1,075,200
CC	28697253	MOLANO	MORA	BEATRIZ	0	1,074,924	1,075,200
CC	28697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,099,668	1,075,200
CC	28697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	802,740	773,212
CC	28698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	827,484	773,212
CC	28816364	RAMIREZ	LEGUIZAMON	AMPARO	0	914,916	873,678
[redacted]							
CC	38235588	AGUILAR	PAEZ	STELLA	0	860,088	831,529
CC	38239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	1,099,668	1,075,200
CC	39781750	ARCILA	TOVAR	EDNA RUTH	0	914,916	922,215
CC	52766221	GUAYABO	PERALTA	EDNA PATRICIA	0	1,792,008	1,822,597
CC	66923326	ERAZO	CORTEZ	DERLY	0	2,456,485	2,321,684
				TOTAL:	0	21,413,326	20,831,929
				Afiliados:	22		

*Este producto cuenta con seguro de depósito

Cualquier inquietud será atendida en la División de Afiliados y Entidades del FNA, o en el teléfono 3444902

Cordialmente,

Carrera 65 No. 11- 83 Zona Industrial Puente Aranda Bogotá D.C.
Conmutador: 3810110
Centro de Atención Telefónica: 2077070
Línea Gratuita fuera de Bogotá : 01 8000 827070
www.fna.gov.co
NIT: 899.999.284-4

Fogafin

429

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

EMPRESA: HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES
NIT: 8907005684
DIRECCION: CR 6 9-02
MUNICIPIO: DOLORES
MES: CONSOLIDADO

FECHA GENERACION: 08/11/2017
CODIGO ENTIDAD: 334577
TELEFONO:
DEPARTAMENTO: TOLIMA
AÑO: 2013

T.D	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
CC	5893398	MORALES	MARTINEZ	ULISES	0	1,276,440	1,411,658
CC	28553497	GUZMAN	ARAOS	MARTHA LUCIA	0	542,794	542,794
CC	28696589	LEYTON	OSPINA	ODETH	0	986,124	1,109,389
CC	28696684	TAPIA	LOZANO	CELINA	0	886,728	923,680
CC	28696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	956,367	1,075,920
CC	28696749	BERNAL	CUELLAR	EDILMA	0	826,032	929,291
CC	28696775	SERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	826,032	929,291
CC	28696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	1,148,664	1,292,241
CC	28696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	826,032	929,291
CC	28697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	826,032	929,291
CC	28697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,148,652	1,292,241
CC	28697253	MOLANO	PARA	BEATRIZ	0	1,148,664	1,292,241
CC	28697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,148,655	1,292,241
CC	28697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	826,032	929,261
CC	28698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	826,032	929,291
[redacted]							
CC	38235588	AGUILAR	PAEZ	STELLA	0	886,339	925,358
CC	38239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	1,148,664	1,292,241
CC	39781750	ARCILA	TOVAR	EDNA RUTH	0	3,614,940	4,018,686
CC	52766221	GUAYABO	PERALTA	EDNA PATRICIA	0	908,650	746,394
				TOTAL:	0	21,908,537	24,083,041
				Afiliados:	20		

*Esta producto cuenta con seguro de depósito

Cualquier inquietud será atendida en la División de Afiliados y Entidades del FNA, o en el teléfono 3444902

Cordialmente,

DIVISIÓN DE AFILIADOS Y ENTIDADES

Carrera 65 No. 11- 83 Zona Industrial Puente Aranda Bogotá D.C.
Conmutador: 7561120
Centro de Atención Telefónica: 3077070
Línea Gratuita fuera de Bogotá : 01 8000 527070
www.fna.gov.co
Nit: 899.999.284-4

Fogafín

175 348

fna AHORRO
Construyendo sociedad

DETALLE DE APLICACION DEL REPORTE EN CUENTA DE AFILIADOS

EMPRESA: HOSP SAN RAFAEL DE DOLORES
NIT: 8907005684
DIRECCION: CR 6 9-02
MUNICIPIO: DOLORES
MES: CONSOLIDADO

FECHA GENERACION: 08/11/2017
CODIGO ENTIDAD: 334577
TELEFONO:
DEPARTAMENTO: TOLIMA
AÑO: 2014

T.D	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	APORTE	CESANTIAS APLICADAS	CESANTIAS CONSOLIDADAS
CC	5893398	MORALES	MARTINEZ	ULISES	0	1,336,240	3,215,328
CC	28696589	LEYTON	OSPINA	ODETH	0	1,015,116	2,157,122
CC	28696690	GONZALEZ	GALEANO	INOCENCIA	0	984,492	2,092,044
CC	28696775	SERRATO	GONZALEZ	MARIA ANTONIA	0	850,320	1,806,932
CC	28696934	MENDEZ	OSORIO	OLGA LUCIA	0	197,072	635,323
CC	28696936	GONZALEZ	TORRES	ELINOR	0	850,320	1,806,932
CC	28697019	ESQUIVEL	CAMACHO	MARIA AMPARO	0	850,320	1,806,932
CC	28697088	SANCHEZ	SANCHEZ	MARIA ELSA	0	1,182,432	2,512,666
CC	28697253	MOLANO	BARA	BEATRIZ	0	1,182,432	2,512,666
CC	28697414	CASTAÑEDA	ORTIZ	ESPERANZA	0	1,182,432	2,512,666
CC	28697489	HERRERA	HERRERA	MELANIA	0	850,320	1,806,932
CC	28698088	PALOMA	SUAZA	LILIA	0	850,320	1,806,932
[redacted]							
CC	38239607	CARDOZO	QUINTERO	NUBIA	0	295,608	939,024
CC	39781750	ARCILA	TOVAR	EDNA RUTH	0	3,721,212	7,907,578
CC	80240885	VASQUEZ	LIS	GABRIEL	0	2,702,175	5,578,061
				TOTAL:	0	18,839,099	40,993,954
				Afiliados:	16		

*Este producto cuenta con seguro de depósito

Cualquier inquietud será atendida en la División de Afiliados y Entidades del FNA, o en el teléfono 3444902

Cordialmente,

DIVISIÓN DE AFILIADOS Y ENTIDADES

Fondo Nacional del AHORRO

Tel: 3810150 Ext. 6680

Carrera 68 No. 11- 83 Zona Industrial Puente Aranda Bogotá D.C.
Conmutador: 3810150
Centro de Atención Telefónica: 3677070
Línea Gratuita fuera de Bogotá : 01 8000 527070
www.fna.gov.co
Nit: 899.999.284-4

Fogafin

REPORTE SALUD Y PENSIÓN AÑO 2012

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
NIT. 860.013.816-1

Banco Agrario de Colombia
4066480100092 19
SEGURO SOCIAL

I. DATOS DEL APORTANTE

1 NIT	C.C.	C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	6 PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO	MES	7 PÁGINA
890700168 4					Hospital San Rafael ESE	2012	01	DE

4 DIRECCIÓN	CIUDAD/MUNICIPIO	CÓDIGO	5 CORRECCIÓN - NÚMERO RADICACIÓN
Calle 6 # 9-02 B/San Rafael	Dolores	236	

DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO / FAX	8 COBERTURA DE SALUD	9 FORMA DE REPORTE Y OPERACIÓN	
Tolima	73	7258016	1. CLÁSICA 2. FAMILIAR	1. NORMAL 2. SIMPLIFICADA	3 PAGO PARCIAL Y OTROS

10A. TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | 10B. TOTAL AFILIADOS DE PENSIÓN | 10C. TOTAL AFILIADOS SALUD

II. NOVEDADES Y LIQUIDACIÓN

10 IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO				NOVEDADES					11 DÍAS COTIZADOS	12 INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	13 LIQUIDACIÓN DE APORTES		
Nº	TIPO	NÚMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE							PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	SALUD
1	C	78 516 364		Ramirez Guinzamon Amparo					30	3661132	146400	36600	
2	C	42 766 271		Buoyabo Prieto Edna Patricia					30	1792726	71700		
3	C	78 696 690		Gonzalez Galeano Hernando					30	880342	35200		
4	C	78 467 325		Pastrana Fajardo Edelmira				R	30	684669	27400		
5	C	38 735 588		Aguila Paez Sylla					30	817900	32700		
6	C	78 696 684		Tapia Lozano Gina					30	816423	32600		
7	C	28892 103		Ahie Osino Martha					30	1057380	42300		
8	C	78 697 753		Holguin Soja Beatriz					30	1057380	42300		
9	C	78 696 749		Bruno Cuellar Edilma					30	760339	30400		
10	C	38 739 607		Carreño Aldemario Nubia					30	1057380	42300		
11	C	78 697 414		Castañeda Diaz Esperanza					30	1057380	42300		
12	C	78 696 936		Gonzalez Torres Alonso					30	760339	30400		
13	C	78 698 088		Patiño Zuñiga Lilia					30	760339	30400		
14	C	28 697 019		Erazo Campiño Maria Amparo					30	760339	30400		
15	C	21 696 371		Erazo Gonzalez Maria Antonia					30	760339	30400		
16	C	78 697 489		Hurtado Hurtado Edelmira					30	760339	30400		
17	C	78 696 934		Mendez Osorio Olga Lucia					30	1057380	42300		
18	C	78 696 589		Lopez Ospina Odilia					30	907932	36300		
19	C	78 697 088		Sanchez Sanchez Maria Elsa					30	1057380	42300		
20	C	78 696 751		Suarez De Motta Gabriela					30	1057380	42300		
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACIÓN									15 TOTAL DE ESTA PÁGINA	$	21527624	860800	36600
									TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PÁGINAS	$	16	17	18 19

III. RESPONSABLE

AUTOTRABAJADOR INDEPENDIENTE, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

Ampuio Ramirez Guinzamon
NOMBRE

TIMBRE DEL RECAUDADOR

9223443

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

SEGUNDA COPIA

Aportante

IV. CUENTA DE SEGUROS

		A. RIESGOS PROFESIONALES	B. PENSIÓN	C. SALUD
20 COTIZACIÓN	$		860800	
21 MÁS: INTERESES POR MORA	$		0	
22 TOTAL COTIZACIONES + MÁS INTERESES (SUMA 20+21)	$		860800	
23 MÁS: NOTA DÉBITO DOC. Nº	$		0	
24 MENOS: NOTA CRÉDITO DOC. Nº	$		0	
25 MENOS: INCAPACIDADES DOC. Nº	$			
26 MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC. Nº	$			
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR Nº RADIC.	$		0	
28 TOTAL A PAGAR DEL MES (CASILLAS 22+23 MENOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$		860800	

V. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29 VALOR FONDO (IGUAL 19)	$	36600
30 MÁS INTERESES POR MORA	$	0
31 VALOR A TRASLADAR 29+30	$	36600

VI. PAGOS

32 FONDO RIESGO PROFESIONAL (1% DE 20A)	$	0
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (SUMA 31)	$	36600
34 FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTÍA EN SALUD	$	0
35 PAGO ISS (20A+28B+28C+32-34)	$	860800

DISTRIBUCIÓN GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ÚLTIMA HOJA

47

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APO
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL IN
NIT. 860.013.816-1

Banco Agrario de Colombia
14064801000 9226
SEGURO SOCIAL

04/05/2017 14:37:41 Cajero: dbotta
Oficina: 0540 - BOLIVIA
Terminal: SUPERTERM021 Operación: 14736992
Transacción: PAGO SEGURO SOCIAL
Valor: $86.000,00
Costo de la transacción: $0,00
Iva del Costo: $0,00
GMF del Costo: $0,00

I. DATOS GENERALES

NIT	CC	CE	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN AÑO	MES	PÁGINA
890700568			4		Hospital San Rafael ESE	2017	01	DE

DIRECCIÓN: Calle 6# 9-02 B/San Rafael — CIUDAD / MUNICIPIO: Dolores — CÓDIGO: 236 — CORRECCIÓN - NÚMERO RADICACIÓN — DV — TIPO — NÚMERO PATRONAL
DEPARTAMENTO: Tolima — CÓDIGO: 73 — TELEFONO / FAX: 7768016
CORTESÍA DE SALUD: 1. CLÍNICA 2. FAMILIAR — FORMA DE REPORTE Y OPERACIÓN: 1. NORMAL 2. SIMPLIFICADA — PAGO PARCIAL Y OTROS

II. NOVEDADES Y LIQUIDACIÓN

22 TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — 23 TOTAL AFILIADOS DE PENSIÓN — 24 TOTAL AFILIADOS SALUD

10 Nº REN	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: TIPO	NÚMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	11 NOVEDADES	12 DÍAS COTIZADOS	13 INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	14 LIQUIDACIÓN DE APORTES: PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	SALUD
1	CC	66923326		Eiraa Patricia Duque		30	2149392	86.000		
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACIÓN

16 TOTAL DE ESTA PÁGINA $ 2149392 — 17 $ 86.000 — 18 — 19
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PÁGINAS $

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGÚN RADICACIÓN Y NÚMERO 8495379 0

DISTRIBUCIÓN GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

V. RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REPRESENTANTE LEGAL O PENSIONADO AUTORIZADO

Margarita Ramirez Upegamon
NOMBRE

TALÓN DEL RECAUDADOR

DISTRIBUCIÓN GRATUITA
SEGUNDA COPIA
Aportante

III. CUENTAS SEGUROS

			A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSIÓN	C SALUD
20	COTIZACIÓN	$		86.000	
21	MAS INTERESES POR MORA	$		0	
22	TOTAL COTIZACIONES + MAS INTERESES (SUME 20+21)	$		86000	
23	MÁS: NOTA DÉBITO	DOC. N°		0	
24	MENOS: NOTA CRÉDITO	DOC. N°		0	
25	MENOS: INCAPACIDADES	DOC. N°			
26	MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC. N°			
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	N° RADIC.		0	
28	TOTAL A PAGAR DE LOS CASILLAS 22+23 MAYOR O IGUAL A LA SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27	$		86000	

IV. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

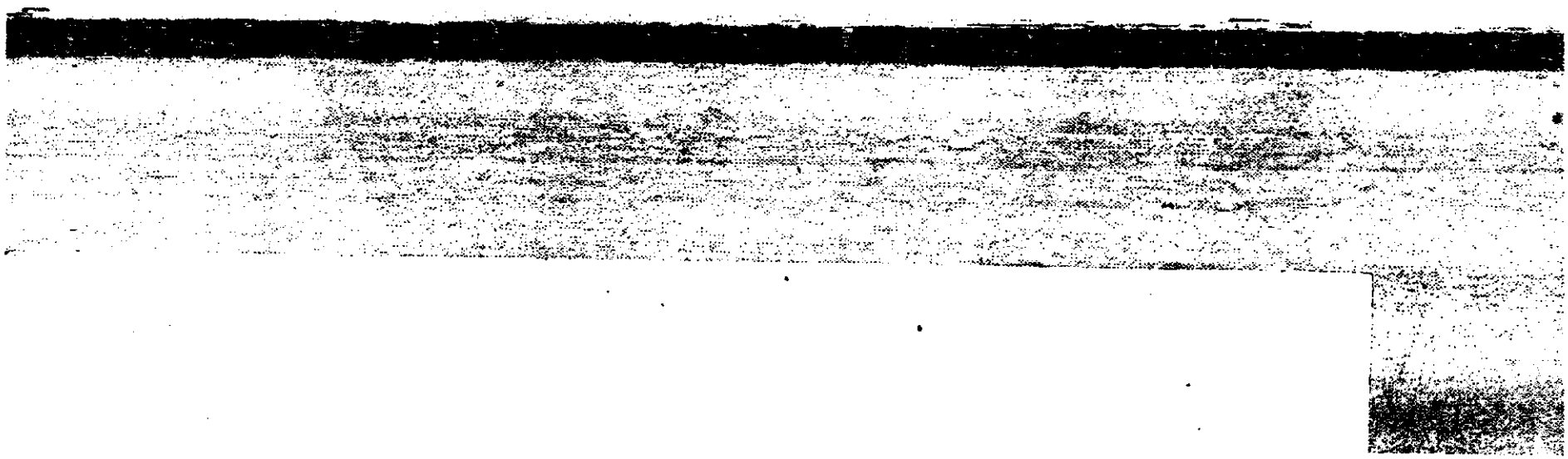
29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	0
30	MAS INTERESES POR MORA	$	0
31	VALOR A TRASLADAR 29+30	$	0

VI. PAGO

32	FONDO RIESGO PROFESIONAL (1% DE 20A)	$	0
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	0
34	FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTÍA EN SALUD	$	0
35	PAGO ISS (28A+28B+28C+32+34)	$	86000

RESPONSABLE AUTOLIQUIDACIÓN

31



Coomeva EPS

Planilla No. 28134041

Sistema General de Seguridad Social en Salud
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Página ___ de ___

EXCEPCION PILA

A. Datos Generales del Aportante

1. Nombre o Razón Social: Hospital San Rafael ESE
2. Tipo Documento: NIT X — Número: 8910700506 Y
3. Clase Aportante: Grande — Proyecto
4. Dirección Correspondencia: Comun 6 #9-02 B/San Rafael — Ciudad o Municipio: Dolores — Departamento: Tolima — Teléfono: 2268040 — e-mail: hosdo@hotmail.com
5. Período de Cotización: AA 12 MM 01
6. Nueva ARP — Código
7. Corrección — AA — MM — Fecha de Pago — No. Planilla a Corregir — No. de Radicación
8. Forma de Presentación: Unico — Consolidado — Sucursal
9. No. Total de Trabajadores
10. Número de Afiliados

B. Liquidación Detallada de Aportes

No.	Identificación del Afiliado: 11. Documento de Identidad Tipo	Número	12. Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre	13. Novedades	14. Días Cotiz.	15. Salario Básico	16. Valor Neto Novedades	17. Ingreso Base Cotización	24. Cotización Obligatoria	25. Incapacidades EG: No. Autorización	Valor	25. Licencia Maternidad: No. Autorización	Valor	27. UPC Adicional
1	C	28696690	Gonzalez Galvano Yoconda		30	820.542		820.542	35.700					
2	C	28696684	Tapia Botero Gina		30	816.423		816.423	32.600					
3	C	28696749	Blanco Suarez Edilma		30	760.139		760.139	30.400					
4	C	28693414	Castañeda Diaz Esperanza		30	1.057.380		1.057.380	42.300					
5	C	28692777	Cuenca Gonzalez Maria Arbelia		30	760.139		760.139	30.400					
6	C	28693489	Reyna Reyna Melania		30	760.139		760.139	30.400					
7	C	28694935	Mendez Ospino Ana Lucia		30	1.057.380		1.057.380	42.300					
8	C	28693683	Sanchez Gonzalez Maria Elsa		30	1.057.380		1.057.380	42.300					
9	C	28693351	Lozano Ospino Martha Cecilia		30	1.057.380		1.057.380	42.300					
10	C	28693253	Melano Jaia Beatriz		30	1.057.380		1.057.380	42.300					
11														
12														
13														
14														
15														

C. Autoliquidación Aportes del Período

Total Página	$9766482	$ 390.700
31. Total Aporte del Período Declarado	$	$ 390.700
32. Menos Incapacidades Pagadas — No. Autorización EPS		$ 0
33. Menos Licencias de Maternidad Pagadas — No. Autorización EPS		$ 0
35. Valor Aportes Menor		$ 390.700
36. Más Intereses de Mora — Número de Meses		$ 0
37. Aportes más Intereses de Mora		$ 390.700
38. Menos Saldo a Favor Período Anterior — Nº. Resolución o Compensación		$ 0

D. Pago de Aportes

Nombre o Razón Social: Hospital San Rafael ESE

2. Período de Cotización: AA 12 MM 01

3. Tipo de Documento: NIT X — C.C. — C.E. — P.A.

Número (Documento): 890.700.506 4

Salud	42. Fondo de Salud	43. Valor Cotización
X		390.700

43A. Valor UPC Adicional — 45. Valor a Pagar: 390.700

Entidad Donde hace La Consignación — Cód. — Número de Cuenta

D. ... de Pago — Cód. — Número de Cuenta — Valor

Total Cheque

Total Efectivo $390.700

Total Cheques $ —

Total Consignación $390.700

RECIBIDO CAJERO 2 HN 51 06 FEB. 2012 PROCESADO

AV Villas
(Cta. Ahorros No. 101-04994-8). Cuenta Nacional

Gran Banco Bancafé
(Cta. Cte. No. 137-99038-8)

Megabanco
(Convenio No. 787) Cta 7123-70251-9

Banco de Credito
(Cta. Cte. 302-30230-7). Cuenta Nacional

Aportante Apoderado

Nombre: Yuyssa Dominga Iguiarán

Espacio Para Sellos Tienda Financiera

VENTANILLA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD E.A. - VIGILADO Y AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - RESOLUCION No. 1896 DE JUNIO 2005

2134

nueva eps

N°T. 900.156.264-2
EPS 037

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

RADICACIÓN No.
FECHA

PAGINA . DE .

PLANILLA No. (REFERENCIA) 0388238-8

CORRECCIÓN [ ] BENEFICIARIOS ADICIONALES [ ] APORTES SGP [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL?

DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO A MÁQUINA O LETRA IMPRENTA LEGIBLE Y CLARA, SIN BORRONES NI TACHONES Y EN ESFERO DE TINTA NEGRA.

A) DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. TIPO DE DOCUMENTO: X — No. 891500168 — DV 4 — 3. CLASE APORTANTE
4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6 #9-02 Barrio San Rafael — CIUDAD/MPIO: Dolores — CÓDIGO 776 — DEPARTAMENTO: Tolima — CÓDIGO 73
TELÉFONO 1: 7765470 — TELÉFONO 2: 7765122 — FAX: 7765210
5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 11 75, 2 — MES — 6. NUEVA A.R.P.
7. CORREO E-W — PERIODO A COMPARAR: AÑO MES — FECHA DE PAGO: AÑO MES DÍA — N. PLANILLA A COMPARAR
No. DE RADICACIÓN — 8. FORMA DE PRESENTACIÓN — ESTADO SUCURSAL — 9. No. TOTAL DE TRABAJADORES — 10. No. DE AFILIADOS

B) LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO			13. NOVEDADES							25. INCAPACIDADES EG		26. LICENCIA DE MATERNIDAD		27. UPC ADICIONAL
	11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	12. APELLIDOS Y NOMBRES	VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	No. AUTORIZACIÓN	VALOR	No. AUTORIZACIÓN	VALOR	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

FAVOR ABSTENERSE DE ENTREGAR EL VALOR DE SU COTIZACIÓN A LOS ASESORES COMERCIALES, RECUERDE UTILIZAR LOS MEDIOS DE PAGO ESTABLECIDOS POR NUEVA EPS S.A. — TOTAL PÁGINA

04 FEB 2012 RECIBIDO

C) PAGO DE APORTES

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 11 MES 01 — 3. TIPO DE DOCUMENTO: X — No.

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN		DETALLE DEL CHEQUE		
BANCO	No. CTA. CORRIENTE	COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
BANCOLOMBIA	031 - 429514 - 45			
BANCO DE OCCIDENTE	501 - 12420 - 4			
BANCO AGRARIO	3055000219 - 8			
BANCO COLPATRIA	021095580			
BBVA	305 - 80582 - 5			

TOTAL CHEQUES $
TOTAL EFECTIVO $

D) AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERIODO

31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO DE LA COTIZACIÓN OBLIGATORIA		$
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$
35. VALOR APORTES NETOS		$
36. MAS INTERESES DE MORA	No. DE MES	$
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
50. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	No. PLANILLA ANTERIOR	$
56. TOTAL A PAGAR		$

47. TOTAL UPC ADICIONAL		$
48. MAS INTERESES DE MORA UPC ADICIONAL	No. DE MES	$
49. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$
50. MENOS SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	No. PLANILLA ANTERIOR	$
51. TOTAL A PAGAR UPC ADICIONAL		$

04 FEB. 2012

ANEXOS: DISKETTE — LISTADO — INCAPACIDADES

APORTANTE O APODERADO

FIRMA: SJR 09021
No. DE OPERACIÓN: 1478172
COSTO $ 272.800

30 ADICIONES EN EL REVERSO

313

cafesalud
NIT 830.140.945-6
EPS 003

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN Y PAGO DE APORTES

LA INEXACTITUD, OMISIÓN DE INFORMACIÓN O NOVEDADES LE PUEDE GENERAR CARTERA MOROSA Y LA SUSPENSIÓN DE SERVICIOS A LOS USUARIOS
LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO
DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO A MAQUINA O LETRA IMPRENTA LEGIBLE Y CLARA. SIN BORRONES NI TACHONES
BOGOTÁ: e-mail: recaudoempleadores@cafesalud.com.co

EXCEPCION PILA

PLANILLA No. 0000021939089

Pág. De

No. RADICACIÓN
FECHA DÍA MES AÑO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6 # 9-02 B/San Rafael CIUDAD Dolores
TIPO DE DOCUMENTO: NI X CC CE PA PEP NÚMERO 890700368 DV 4 CLASE APORTANTE 2
CÓDIGO 236 DEPARTAMENTO Tolima CÓDIGO 73
TELÉFONO: 7768040 TELÉFONO: 7768275 FAX 7768016 PERIODO DE COTIZACIÓN MES 01 AÑO 2012 NUEVA EPS
CORRECCIÓN PERIODO A CORREGIR FECHA DE PAGO No. PLANILLA A CORREGIR No. DE RADICACIÓN CÓDIGO
FORMA DE PRESENTACIÓN UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL CÓDIGO SUCURSAL No. TOTAL DE TRABAJADORES No. DE AFILIADOS MEDIO MAGNÉTICO ANEXOS CANTIDAD IMPRESIÓN FÍSICA OTRO

B. LIQUIDACIÓN DE APORTES - IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES (EN MAYÚSCULAS)	NOVEDADES	DÍAS COTIZADOS	SALARIO BÁSICO	VALOR NETO NOVEDADES	INGRESO BASE COTIZACIÓN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	INCAPACIDADES E.P. No. AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADES E.P. VALOR	LICENCIA DE MATERNIDAD No. AUTORIZACIÓN	LICENCIA DE MATERNIDAD VALOR	UPC ADICIONAL
1 CC	27766221	Gonzalo Pinilla Tolosa Patricia		30	1799772		1799772	71700					

TOTAL PÁGINA 1799772 71700
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO 1799772 71700

TOTAL PÁGINA
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO

D. PAGO DE APORTES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
PERIODO DE COTIZACIÓN MES 01 AÑO 2012 TIPO DE DOCUMENTO NI X CC CE PA PEP NÚMERO 890700368 DV 4
NÚCLEO DE SALUD VALOR COTIZACIÓN VALOR MORA EXTEMPORÁNEA VALOR A PAGAR 71700

CÓDIGO DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN | COD | NÚMERO DE LA CUENTA | DETALLE CHEQUE | VALOR
BANCAFE 069-99011-9
MEGABANCO CONVENIO 750
AV VILLAS 047-75500-6 (SOLO PARA BOGOTÁ HASTA EL 31 DE MARZO DE 2009)

PAGOS

BANCOS IMPORTANTES			PLAZAS IMPORTANTES		
NIT	CÓD	PLAZA	NIT	CÓD	PLAZA

TOTAL CHEQUES $
TOTAL EFECTIVO $ 71700
TOTAL CONSIGNACIÓN $ 71700

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

1	TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO DE LA COTIZACIÓN OBLIGATORIA		$ 71700
2	MENOS INCAPACIDADES PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$ 0
3	MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS	No. AUTORIZACIÓN EPS	$ 0
21	VALOR APORTES NETOS		$ 71700
22	MÁS INTERESES DE MORA	No. DE MESES	$ 0
23	APORTES MÁS INTERESES DE MORA		$ 71700
30	MENOS SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	No. DE PLANILLA	$ 0
31	TOTAL A PAGAR		$ 71700

APORTANTE O APODERADO

NOMBRE Amparo Ramirez

No. RADICACIÓN DEL SERVICE

PROVIVIENDA AHORRO Ltda. NIT 830.053.105-3
06 FEB. 2012
PROCESADO

415]7707231900141802010000021939089[5

780

GOLDEN GROUP EPS
Entidad Promotora de Salud

NIT. 900.074.992-9
e-mail: recaudos@epsgoldengroup.com

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

AUTORIZADO
Pagos exclusivamente PILA

RADICACIÓN No.
FECHA A A A A M M D D

PLANILLA No. 0040318

PAGINA ____ DE ____

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. TIPO DE DOCUMENTO: NI [X] CC [ ] CE [ ] TI [ ] PA [ ] NUMERO: 890 700 368 DV 9
3. CLASE APORTANTE: C [ ] P [ ]
4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Calle 6 # 9-02 B/San Rafael
CIUDAD O MUNICIPIO: Dabeiba CÓDIGO: 7316
DEPARTAMENTO: Tolima CÓDIGO: 73
CORREO ELECTRONICO: hospi@hotmail.com
TELÉFONO: 2768450 FAX: 2768016
5. PERIODO DE COTIZACIÓN: 20 12 01
6. NUEVA ARP: CÓDIGO:
7. CORRECCIÓN: [ ]
PERIODO A CORREGIR: A A A A M M
FECHA DE PAGO: A A A A M M D D
No. PLANILLA A CORREGIR:
NUMERO DE RADICACIÓN:
LA FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] CONSOLIDADO [ ] SUCURSAL [ ] CÓDIGO SUCURSAL
8. No TOTAL DE TRABAJADORES:
10. NUMERO DE AFILIADOS:
ANEXOS: MEDIO MAGNETICO: CANTIDAD: IMPRESO: OTRO:

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	11. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	11. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: NUMERO	12. APELLIDOS Y NOMBRES: 1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	13. NOVEDADES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DIAS COTIZ.	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	24. COTIZACION OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES E.G: No. AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES E.G: VALOR	26. LICENCIA MATERNIDAD: No. AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA MATERNIDAD: VALOR	27. UPC ADICIONAL
1	C	78816364	Ramirez	Guisao	Amparo												30	366.132		366.132	146.400						
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

TOTAL PAGINA		
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	$366.132	$ 146.400
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACIONES EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACIONES EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 146.400
36. MAS INTERESES DE MORA No. DE MESES		$ 0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$ 146.400
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. DE PLANILLA		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 146.400
NUEVO SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO
NOMBRE: Amparo Ramirez Guisao
FIRMA:

FIDUOCCIDENTE CAJERO No. 2 MN
51 06 FEB. 2012
PROCESADO

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRES FINANCIEROS

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. PERIODO DE COTIZACIÓN: 20 12 01
3. TIPO DE DOCUMENTO: NI [X] CC [ ] CE [ ] NUMERO: 890.700.368 DV 9
ASEO: [X] 42. FORMA DE PAGO: 43. NUEVA COTIZACIÓN: 44. VALOR MORA APORTANTE: 45. VALOR A PAGAR: $ 146.400

DETALLE

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN		COD	NUMERO DE CUENTA	VALOR
B. [illegible] DE BOGOTÁ	22345639-3			
BANCO DAVIVIENDA	095700114530			
		TOTAL CHEQUES		$ -
		TOTAL EFECTIVO		$ 146.400
		TOTAL CONSIGNACIÓN		$ 146.400

35

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004504

DOLORES, FEBRERO 15 DE 2012

COMFENALCO TOLIMA	970.300,00
APORTES NOMINA [illegible] 2012	

BENEFICIARIO:

NIT: COMFENALCO TOLIMA 890 700 148 **BANCO Y CUENTA:** **CHEQUE Nº:** BANCOLOMBIA 89780

EL VALOR BRUTO EN NUMEROS

EL NETO A PAGAR ES LETRAS: NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL $	
RETEFUENTE	970.300,00
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
$	970.300,00

EL NETO A PAGAR

CUENTA	DEBITO	CREDITO	IMPUTACION PRESUPUESTAL

191

Comfenalco TOLIMA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA
COMFENALCO
NIT. 890.700.148-4
CARRERA 5 CALLE 37 TELS.: 2636300 - 2636299 - 2642416 - 2642418 IBAGUE

RECIBO OFICIAL DE CAJA IBAGUE

RECIBO No. [illegible] 2471

FECHA: DIA [illegible] MES [illegible] AÑO [illegible]

RECIBIMOS DE: HOSPITAL SAN RAFAEL - [illegible]

C.C. ó NIT. 890700568

POR CONCEPTO: APORTES [illegible]

SON: NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS PESOS PESOS. $ 970,300.00

CONTABILIZACION

CUENTA	ANEXOS	DOCUMENTO CRUCE	DEBITOS	CREDITOS
[illegible]	890700568	RC1 2471	970,300.00	
[illegible]	890700568	RC1 2471		970,300.00

FORMA DE PAGO CHEQUE TARJETAS

BANCO	No.	VALOR
BANCOLOMBIA	85748??	[illegible]

FIRMA Y SELLO CAJA GENERAL

TESORERIA CAJA GENERAL 06 FEB 2012

CAJERO

ELABORADO

CONTROL No. 0361644

- CLIENTE -

C-10216084

ENERO/08 V.1 S.G.C.

100113831 DATAEXPRESS S.A.S. NIT. 900.192.406-1

VIGILADO

31+

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME CAJA DE COMPENSACION.
FECHAS DE PAGO: DESDE 01-01-2012 HASTA 31-01-2012

IDENTIFICACION	CONTRATO	NOMBRE	BASE	VALOR
955	CAJA DE COMPENSACION			
38692103	38692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.100.000,00	44.000,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.100.000,00	44.000,00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	903.000,00	32.120,00
38239607	38239607-1	CARDOSO QUINTERO NUBIA	1.100.000,00	44.000,00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.100.000,00	44.000,00
28696636	28696636-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803.000,00	32.120,00
52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.793.000,00	71.700,00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ SALEANO	927.000,00	36.900,00
28699366	28699366-1	LILIA PALOMA SUAZA	903.000,00	32.120,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CANACHO	903.000,00	32.120,00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803.000,00	32.120,00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	903.000,00	32.120,00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.100.000,00	44.000,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950.000,00	38.000,00
28697325	28697325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748.000,00	29.900,00
28316364	28316364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3.461.000,00	138.430,00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.100.000,00	44.000,00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1.100.000,00	44.000,00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860.300,00	34.400,00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	859.000,00	34.400,00
66923326	66923326-1	ERAZO CORTES GERLY	2.149.000,00	86.000,00
			Total	970.300,00
			Total General	970.300,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004502

CIUDAD Y FECHA
DOLORES

DETALLE CONCEPTO	VALOR
SENA	485.600,00
APORTES NOMIN[illegible]RO 2012	

BENEFICIARIO: SENA
NIT.: 899.999.034
BANCO Y CUENTA:
CHEQUE Nº: BANCOLOMBIA 897299

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	485.600,00
TOTAL NETO A PAGAR EN NUMEROS CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS	RETENCION ICTE	
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	485.600,00

CUENTA	DEBITO	CREDITO	IMPUTACION PRESUPUESTAL

Página 2 de 2 CLIENTE

COMPROBANTE No. 353369

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	16688118
FECHA DE EXPEDICION	
03	02 2012
FECHA VENCIMIENTO	
08	02 2012

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido mismo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón.

Nombre Pagador HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NIT o C.C. 890.700.568

Dirección Teléfono

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Mensual (Aportes)	$ 486,600.00	$ 485,600.00
Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS	SUBTOTAL	$ 485,600.00
	IVA	$ 0.00
	TOTAL FACTURA	$ 485,600.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (Todo en efectivo o todo en cheque)
La impresion de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 grm2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles quimicos tipo FAX.
La impresion debe realizarse con impresora laser de alta resolucion.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100027(8020)16688118(3900)485600(96)20120208

Bancolombia CONVENIO No. 29276 REFERENCIA No. 16688118

Ciudad | NIT 890.700.568 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente

BANCOLOMBIA

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME: SENA.
FECHAS DE PAGO: DESDE 01-01-2012 HASTA 30-01-2012

IDENTIFICACION	CONTRATO	NOMBRE	BASE	VALOR
953	SENA			
28692103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1.100.000,00	22.000,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1.100.000,00	22.000,00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803.000,00	16.100,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1.100.000,00	22.000,00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1.100.000,00	22.000,00
28686836	28686836-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803.000,00	16.100,00
52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1.750.000,00	35.000,00
28696090	28696090-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923.000,00	18.500,00
28696085	28696085-1	LILIA PALOMA SUAZA	803.000,00	16.100,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803.000,00	16.100,00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803.000,00	16.100,00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803.000,00	16.100,00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1.100.000,00	22.000,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950.000,00	19.000,00
28467325	28467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748.000,00	15.000,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON ALVARO	3.451.000,00	69.200,00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1.100.000,00	22.000,00
28696751	28696751-1	SERRATO MARTHA GABRIELA	1.100.000,00	22.000,00
38235583	38235583-1	STELLA AGUILAR PAEZ	950.000,00	19.000,00
28696694	28696694-1	TAPIA LOZANO CELINA	950.000,00	19.000,00
52923328	52923328-1	ERAZO CORTES DEISY	2.149.000,00	42.980,00
			Total	485.600,00
			Total General	485.600,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004503

DOLORES, FEBRERO 2 DE 2012

I.C.B.F.	727.900,00
APORTES NÓMINA ENERO 2012	

BENEFICIARIO: I C B.F.
NIT.: 899.999.239
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 897300
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: SETECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	727.900,00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	727.900,00

CUENTA	DEBITO	CREDITO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

691 322

RECAUDOS BANCOLOMBIA DE APORTES PARAFISCALES AL ICBF No. 11457

NUMERO DE LA CUENTA CORRIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL APORTANTE
079 115 815 [illegible]	Hosp. Nal. San Pablo ESE

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
ICBF

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Manizales		02	12

REFERENCIA 1) NIT DEL EMPLEADOR	TELEFONO DEL APORTANTE
890 [illegible] 4	[illegible]

VALOR TOTAL PAGADO EN LETRAS

AÑO PERIODO PAGADO	2012
MES PERIODO PAGADO	02

BANCO	CHEQUE No	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son recibidos sujetos a verificación posterior por el total indicado en la misma. El Banco solo amparará el efectivo indicado con el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en cheque no puede girarse hasta cuando dichos cheques sean cobrados

CANTIDAD DE CHEQUES: -

	VALOR
EFECTIVO	727700
CHEQUES (*)	—
TOTAL $	727700

F-4830 X0805

NO SE ACEPTAN PAGOS EN BUZON RAPIDO
DILIGENCIE A MAQUINA O A MANO, EN LETRA IMPRENTA Y MAYUSCULAS

ANCA PARA SELLO

ANTES DE DILIGENCIAR ESTA CONSIGNACION, LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES. PARA EVITAR SANCIONES DILIGENCIE COMPLETAMENTE EL FORMATO

323

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME ICBF.
FECHAS DE PAGO: DESDE 01-01-2012 HASTA 31-01-2012

IDENTIFICACIO 954	CONTRATO ICBF	NOMBRE	BASE	VALOR
28992103	28992103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1 100 000,00	33 000,00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1 100 000,00	33 000,00
28696749	28696749-1	BERNAL QUELLAR EDILMA	903 000,00	24 100,00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1 100 000,00	33 000,00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1 100 000,00	33 000,00
28696036	28696036-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	903 000,00	24 100,00
52766221	52766221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1 793 000,00	53 800,00
28696090	28696090-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923 000,00	27 700,00
28696088	28696088-1	LILIA PALOMA SUAZA	903 000,00	24 100,00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	903 000,00	24 100,00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	903 000,00	24 100,00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	903 000,00	24 100,00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1 100 000,00	33 000,00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950 000,00	28 500,00
28467325	28467325-1	PASTRANA DEMONTAÑA EDELMIRA	748 000,00	22 400,00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3 461 000,00	103 800,00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1 100 000,00	33 000,00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1 100 000,00	33 000,00
38235586	38235586-1	STELLA AGUILAR PAEZ	869 000,00	25 900,00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	859 000,00	25 900,00
66923326	66923326-1	ERAZO CORTEZ DERLY	2 149 000,00	64 500,00
			Total	727.900,00
			Total General	727.900,00

986 324

[redacted]

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
NIT. 860.013.816-1

4066480100092 33
SEGURO SOCIAL

I. DATOS GENERALES

1 NIT	DV	RAZÓN SOCIAL	PERIODO AÑO	PERIODO MES	PÁGINA
890.700.568	4	Hospital San Rafael ESE	2012	02	de

3 DIRECCIÓN	CIUDAD/MUNICIPIO	CÓDIGO	4 CORRECCIÓN - NÚMERO RADICACIÓN	DV	5 TIPO DE PLANILLA	NÚMERO PATRONAL
Carrera Cra 9-02 B/San Rafael	Dolores	236				

DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO/FAX	6 COBERTURA DE SALUD	7 FORMA DE REPORTE Y OPERACIÓN	PAGO PARCIAL Y OTROS
Tolima	73	7768016	1. CLÁSICA 2. FAMILIAR	1. NORMAL 2. PAGO UNIFICADO	

8 TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | 9 TOTAL AFILIADOS DE PENSIÓN | 10 TOTAL AFILIADOS SALUD

II. NOVEDADES Y LIQUIDACIÓN

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO TIPO	NÚMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	11 NOVEDADES	12 DÍAS COTIZADOS	13 INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	14 LIQUIDACIÓN DE APORTES PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD	SALUD
1	C	76816364		Ramirez Izquierdo Amparo		30	3661132	146400	36600	
2	C	57761221		Fonseca Pinilla Edna Patricia		30	1792726	91700		
3	C	78696690		Gonzalez Galeano Imelda		30	880342	35200		
4	C	28735188		Aguilar Paez Stella		30	817906	32700		
5	C	78696684		Tapia Lozano Celina		30	511473	32600		
6	C	78892103		Angel Osorio Martha		30	1057580	42300		
7	C	78697253		Melano Soja Beatriz		30	1057580	42300		
8	C	78696749		Prima Cuellar Fabiola		30	760539	30400		
9	C	38239607		Cardozo Quintero Nubia		30	1057580	42300		
10	C	28697414		Castañeda Diaz Esperanza		30	1057580	42300		
11	C	28696936		Gonzalez Torres Clinia		30	760539	30400		
12	C	78698188		Polania Souza Lilia		30	760539	30400		
13	C	28697019		Figueroa Camacho Aguila Amparo		30	760539	30400		
14	C	78696775		Sibato Gonzalez Aguila Antonia		30	760539	30400		
15	C	28697489		Hincapie Hincapie Hilquias		30	1057580	42300		
16	C	78696934		Mendez Osorio Olga Lucia		30	903732	36300		
17	C	28696389		Cortes Ospina Adolfo		30	1057580	42300		
18	C	28697018		Jaramillo Gonzalez Clara Elsa		30	1057580	42300		
19	C	78696751		Erazo de Motta Gloria		30	1057580	42300		
20	C	57773326		Erazo Cortez Dahj		30	2149392	86000		

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACIÓN

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $ 27992343 | 919400 | 36600
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PÁGINAS $

16 17 18 19

IV. RESPONSABLE

DISTRIBUCIÓN GRATUITA
SEGUNDA COPIA
Aportante

V. CUENTAS SIS - EPS

		21 PENSIÓN PROFESIONALES	22 PENSIÓN	23 SALUD
20	COTIZACIÓN		919.400	
21	MAS INTERESES POR MORA		0	
22	TOTAL COTIZACIONES + MAS INTERESES (LÍNEAS 20+21)		919.400	
23	MAS NOTA DÉBITO	DOC. N°	0	
24	MENOS NOTA CRÉDITO	DOC. N°	0	
25	MENOS INCAPACIDADES	DOC. N°		
26	MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD	DOC. N°		
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	N° RADIC		
28	TOTAL A FAVOR (SI LOS VALORES DE LA LÍNEA 22 NO SUPERAN LA SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)		919.400	

VI. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (SUBCUENTA SOLIDARIDAD)	36.600
30	MAS INTERESES POR MORA	0
31	VALOR A TRANSFERIR (29+30)	36.600

VII. PAGOS

32	FONDO RIESGOS PROFESIONALES (LÍNEA 28)	0
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (LÍNEA 31)	36.600
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA EN SALUD	0
35	TOTAL A PAGAR (LÍNEAS 32+33+34)	919.400

AUTORIZADO POR LA RESOLUCIÓN 2082 DE 2004 - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ÚLTIMA HOJA

Tolima

36

Coomeva EPS

NIT. 805.005.427 - 1

Planilla No. 28338048

Sistema General de Seguridad Social en Salud
Formulario de Autoliquidacion de Aportes

Página ____ De ____

EXCEPCION PILA

A. Datos Generales del Aportante

1. Nombre o Razón Social: Hospital San Rafael ESE
2. Tipo Documento: NIT 8907050568-4
3. Clase Aportante: Grande / Pequeño
4. Dirección Correspondencia: Cra 6 # 9-02 B/San Rafael — Ciudad o Municipio: Dolores — Departamento: Tolima — Teléfono: 2269040 — e-mail: hosdol@hotmail.com
5. Periodo de Cotización: AA 2011 MM 02
6. Nueva ARP — Código — 7. Corrección — Periodo a Corregir — Fecha de Pago — No. Planilla a Corregir — No. de Radicación
8. Forma de Presentación: Unica / Consolidado / Sucursal
9. No. Total de Trabajadores
10. Número de Afiliados

B. Liquidación Detallada de Aportes

No.	Identificación del Afiliado: Tipo	Número	12. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	13. Novedades	14. Días Cotiz.	15. Salario Básico	16. Valor Neto Novedades	17. Ingreso Base Cotización	18. Cotización Obligatoria	25. Incapacidades EG: No. Autorización / Valor	26. Licencia Maternidad: No. Autorización / Valor	27. UPC Adicional
1	C	28697590	Gonzalez	Galeano	Ingrid			30	950542		950542	38100			
2	C	28696687	Tapia	Lozano	Celina			30	816223		816223	32600			
3	C	28676749	Prieto	Guillen	Celina			30	760139		760139	30400			
4	C	28697414	Castañeda	Diaz	Constanza			30	1053780		1053780	42200			
5	C	28696775	Suarez	Gonzalez	Alba	Antonia		30	760139		760139	30400			
6	C	28697499	Hilma	Alvarez	Milena			30	760139		760139	30400			
7	C	28696934	Munoz	Ospina	Olga	Lucia		30	1053780		1053780	42200			
8	C	28697088	Jaramillo	Perdomo	Diana	Celia		30	1053780		1053780	42200			
9	C	28696925	Suarez	Gonzalez	Alba	Antonia		30	1053780		1053780	42200			
10	C	28697753	Moreno	Soto	Sonia			30	1053780		1053780	42200			
11															
12															
13															
14															

C. Autoliquidación del Período

Total Pagos		$9764732	$370500
31. Total Aporte del Período Declarado		$	$370500
32. Menos Incapacidades Pagadas	No. Autorización EPS		$ 0
33. Menos Licencias de Maternidad Pagadas	No. Autorización EPS		$ 0
35. Valor Aportes Netos			$370500
36. Mas Intereses de Mora	Número de Meses		$ 0
37. Aportes mas Intereses de Mora			$370500
39. Menos Saldo a Favor Periodo Anterior	No. Planilla Asociada a la Declaración		$ 0
40. Total a Pagar			$370500

Aportantes Cotizantes no estan Autorizados para hacer pagos por Cotización

Apoderado — Nombre: Amparo Ramirez Lozano — Firma

EPS-FT-350

D. Pago de Aportes

Nombre o Razón Social: Hospital San Rafael ESE

2 Periodo de Cotización: AA 2011 MM 02

3 Tipo de Documento: NIT X — CC — CE — PA

Número (Documento): 8907050568-4

Salud: X — 42. Fondo de Salud — 43. Valor Cotización 370500

43A. Valor UPC Adicional — 44. Valor a Pagar 370500

Entidad Donde hace La Consignación — Cod — Número de Cuenta

Det. de Pago

Cód	Número de Cuenta	Valor
Total Cheque		
Total Efectivo	$	
Total Cheques	$	
Total Consignación	$	370500

Espacio Para Sellos: Entidad Financiera

— EMPLEADOR O AFILIADO —

AV Villas
(Cta. Ahorros No. 101-04944-8). Cuenta Nacional

Gran Banco Bancafé
(Cta. Cte. No. 137-99096-8)

Megabanco
(Convenio No. 787) Cta. 7123-70251-9

Banco de Crédito
(Cta. Cte. 502-30230-7). Cuenta Nacional

05 MAR 2012 PAGADO

Coomeva $370500

326

nueva eps

NIT 900.156.264-2
RPS 037

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

RADICACIÓN No.
FECHA

PAGINA: DE

CORRECCIÓN ☐ BENEFICIARIOS ADICIONALES ☐ APORTES SGP ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL?

DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO A MÁQUINA O LETRA IMPRENTA LEGIBLE Y CLARA, SIN BORRONES NI TACHONES Y EN ESFERO DE TINTA NEGRA

PLANILLA No. (REFERENCIA) 0388227-1

A) DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6 #5-67 Juan Rafael
TELÉFONO 1: 2765040 TELÉFONO 2: 2768133 FAX: 2763016
5. PERIODO DE COTIZACIÓN: AÑO 02 2012 MES
6. NUEVA ARP
2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT No. 891775163 DV 7
3. CLASE APORTANTE: 1
CÓDIGO: 776 DEPARTAMENTO: Tolima CÓDIGO: 73
7. CORRECCIÓN
PERIODO A CORREGIR
No. PLANILLA A CORREGIR
No. DE RADICACIÓN
8. FORMA DE PRESENTACIÓN
CÓDIGO SUCURSAL
9. No. TOTAL DE TRABAJADORES
10. No. DE AFILIADOS

B) LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

	11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD CÓD.	NÚMERO	12. APELLIDOS Y NOMBRES	13. NOVEDADES	14. DÍAS COTIZADOS	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE COTIZACIÓN	24. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	25. INCAPACIDADES EG No. AUTORIZACIÓN	25. INCAPACIDADES EG VALOR	26. LICENCIA DE MATERNIDAD No. AUTORIZACIÓN	26. LICENCIA DE MATERNIDAD VALOR	27. UPC ADICIONAL
1	C	23697019	Gabriel Campos Lopez Depto		30	716133		716133	50400					
2	C	38235180	Ana [illegible] Soto		30	917765		917765	77000					
3	C	28695681	Carlos Ignacio Ospina		30	703932		703932	73920					
4	C	28695681	Johanna Andrea Ospina		30	716133		716133	50400					
5	C	28695681	Jose Carlos Ospina		30	1017780		1017780	97356					
6	C	28695681	Carlos Ignacio Ospina		30	1017780		1017780	97356					
7	C	28695681	Jose Carlos Ospina		30	716133		716133	50400					
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

FAVOR ABSTENERSE DE ENTREGAR EL VALOR DE SU COTIZACIÓN A LOS ASESORES COMERCIALES. RECUERDE UTILIZAR LOS MEDIOS DE PAGO ESTABLECIDOS POR NUEVA EPS S.A.

TOTAL PÁGINA: 6122613 244800

D) PAGO DE APORTES

1. APS O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. PERIODO DE COTIZACIÓN: AÑO 02 2012 MES
3. TIPO DE DOCUMENTO
No.
$ 244800

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCO	No. CTA. CORRIENTE
BANCOLOMBIA	821 - 628514 - 45
BANCO DE OCCIDENTE	200 - 12420 - 4
BANCO AGRARIO	30650080215 - 8
BANCO CAJA PATRIA	0121695560
BBVA	305 - 00582 - 5

DETALLE DEL CHEQUE

COD.	NÚMERO DE CUENTA	VALOR

CAJA PARA EMPLEADOS
TOTAL CHEQUES $
TOTAL EFECTIVO $ 244800

NOTA: NO SE ACEPTA PAGO CON [illegible] EN EFECTIVO

C) AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO DE LA COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$	244800
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS:	$	0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS:	$	0
35. VALOR APORTES NETOS	$	244800
36. MAS INTERESES DE MORA No. DE MESES:	$	0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA	$	244800
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. PLANILLA LIQUIDACIÓN O REPARTICIÓN	$	0
39. TOTAL A PAGAR	$	244800

ANEXOS

DISCETTE
LISTADO
INCAPACIDADES

APORTANTE O APODERADO

[illegible]

FIRMA

47. TOTAL UPC ADICIONAL	$	
48. MAS INTERESES DE LA UPC ADICIONAL	$	
49. APORTES MAS INTERESES DE MORA	$	
50. MENOS SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL No. PLANILLA LIQUIDACIÓN O REPARTICIÓN	$	
51. TOTAL A PAGAR UPC ADICIONAL	$	

Fecha de Pago (AAAA MM DD) EFECTIVO
Cheque
No. de Cheque
Cuenta de Consignación
No. de Cuenta
Valor Consignado
Oficina Recaudadora
Código Sucursal
Nombre Sucursal
Código Ciudad
Nombre Ciudad
Firma Autorizada Entidad Financiera
Nombre Entidad Financiera
Sello Entidad Financiera
Sello Oficina Recaudadora
Nombre Oficina Recaudadora
Código Entidad Financiera
Nombre Ciudad
Código Ciudad
Nombre Sucursal
Código Sucursal
Oficina Recaudadora
Fecha de Pago (AAAA MM DD)
Valor Efectivo
Valor Cheque
Valor Total

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

COPIA: APORTANTE

327

cafesalud

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN Y PAGO DE APORTES

EXCEPCION PILA

PLANILLA No. 0000021939090

Pág. De

No. RADICACIÓN / FECHA DÍA MES AÑO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael FSE
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Carrera 6 #9-02 F/San Rafael
CIUDAD: Dolores
TELÉFONO: 7768040 TELÉFONO: 8775 FAX: 2168016
PERIODO DE COTIZACIÓN: MES 02 AÑO 2012
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NÚMERO: 890700568 DV: 4
CLASE APORTANTE: 1
CÓDIGO: 236 DEPARTAMENTO: Tolima CÓDIGO: 73

LIQUIDACIÓN DE APORTES - IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES (EN MAYÚSCULAS)	NOVEDADES	SALARIO BÁSICO	VALOR NETO NOVEDADES	PERÍODO PARA COTIZACIÓN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	INCAPACIDAD E.G. No. AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD E.G. VALOR	LICENCIA DE MATERNIDAD No. AUTORIZACIÓN	LICENCIA DE MATERNIDAD VALOR	UPC ADICIONAL
CC	27766271	Fonjulo Peralta Edna Patricia		30792726	7792726		71700					

TOTAL PÁGINA: 7792726 71700
TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO

TOTAL PÁGINA
TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO

D. PAGO DE APORTES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael FSE
PERÍODO COTIZACIÓN: MES 02 AÑO 2012
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NÚMERO: 890700568 DV: 4
VALOR COTIZACIÓN: 71700
VALOR A PAGAR: 71700

BANCARE 058-68011-6
MEGABANCO CONVENIO TEO
AV VILLAS 047-73800-6

PAGOS

CHEQUES APORTANTES		RECAUDOS EFECTIVO	
No.	VALOR	No.	VALOR

DETALLE CHEQUE: CÓD. | NÚMERO DE LA CUENTA | VALOR

TOTAL CHEQUES $
TOTAL EFECTIVO $ 71700
TOTAL CONSIGNACIÓN $ 71700

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO DE LA COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$	71700
MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS	$	0
MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACIÓN EPS	$	0
VALOR APORTES MORA	$	71700
MÁS INTERESES DE MORA No. DE MESES	$	0
APORTES MÁS INTERESES DE MORA	$	71700
MENOS SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR No. DE PLANILLA	$	0
TOTAL A PAGAR	$	71700

APORTANTE O APODERADO
Nombre: Ampolo Ramirez Lefua Sinnith
FIRMA

No. RADICACIÓN DEL SERVICE

RECIBIDO 05 MAR 2012 PROCESADO

2a. COPIA: COTIZANTE

327

GOLDEN GROUP EPS
Entidad Promotora de Salud

NIT. 900.074.992-3
e-mail: recaudos@epsgoldengroup.com

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

AUTORIZADO

RADICACIÓN No.
FECHA A A A A M M D D

PLANILLA No. 0040319

PÁGINA ____ DE ____

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. TIPO DE DOCUMENTO: NI [X] CC [ ] CE [ ] TI [ ] PA [ ] NÚMERO 890300168 DV 4
3. CLASE APORTANTE: C [ ] P [ ]
4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Calle 6 # 9-02 B/San Rafael
CIUDAD O MUNICIPIO: Dolores CÓDIGO 216 DEPARTAMENTO: Tolima CÓDIGO 73
CORREO ELECTRÓNICO: rafaelesedolores@hotmail.com
TELÉFONO: 2768040 FAX: 2768016
5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: 2012/02
6. NUEVA ARP: CÓDIGO
7. CORRECCIÓN [ ]
PERÍODO A CORREGIR A A A A M M
FECHA DE PAGO A A A A M M D D
No. PLANILLA A CORREGIR
NÚMERO DE RADICACIÓN
8. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO [ ] CONSOLIDADO [ ] SUCURSAL [ ] CÓDIGO SUCURSAL
9. No. TOTAL DE TRABAJADORES
10. NÚMERO DE AFILIADOS
ANEXOS: MEDIO MAGNÉTICO [ ] CANTIDAD IMPRESO [ ] OTRO [ ]

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: 11. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO	12. APELLIDOS Y NOMBRES: 1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	13. NOVEDADES: ING	RET	TDA	TAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	14. DÍAS COTIZ.	15. SALARIO BÁSICO	16. VALOR NETO NOVEDADES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	18. COTIZACIÓN OBLIGATORIA	19. INCAPACIDADES E.G.: No. AUTORIZACIÓN	VALOR	20. LICENCIA MATERNIDAD: No. AUTORIZACIÓN	VALOR	21. UPC ADICIONAL
1	C	73[illegible]567	Ramirez	Izquierdo	Amparo												30	366132		366132	146400					
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

D. PAGO DE APORTES

PLANILLA No.

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Hospital San Rafael ESE
2. PERÍODO DE COTIZACIÓN: 2012/02
3. TIPO DE DOCUMENTO: NI [X] CC [ ] NÚMERO 890300168 DV 4

44. VALOR EN SALUD	45. VALOR EN PENSIONES	46. VALOR A PAGAR
		$

ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACIÓN

BANCO DE BOGOTA	273456398-3
BANCO DAVIVIENDA	006700114530

DETALLE

COD	NÚMERO DE CUENTA	VALOR

TOTAL CHEQUES	$ —
TOTAL EFECTIVO	$ 146.400
TOTAL CONSIGNACIÓN	$ 146.400

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

TOTAL PÁGINA		
31. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	$ 3661132	$ 146400
32. MENOS INCAPACIDADES PAGADAS No. AUTORIZACIONES EPS		$ 0
33. MENOS LICENCIAS DE MATERNIDAD PAGADAS No. AUTORIZACIONES EPS		$ 0
35. VALOR APORTES NETOS		$ 146400
36. MAS INTERESES DE MORA No. DE MESES		$ 0
37. APORTES MAS INTERESES DE MORA		$ 146400
38. MENOS SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR No. DE PLANILLA		$ 0
39. TOTAL A PAGAR		$ 146400
SALDO A FAVOR EMPLEADOR		$

APORTANTE O APODERADO
NOMBRE Amparo Ramirez
FIRMA
PAGOS EN LAS OFICINAS AUTORIZADAS

RADICADO CAJERO No. 2 Mn
51 05 MAR. 2012 M
PROCESADO

ESPACIO PARA SELLOS Y TIMBRE FINANCIERO

APORTANTE

$ $ $ $

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004545

CIUDAD Y FECHA

DOLORES, FEBRERO 25 DE 2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
COMFENALCO TOLIMA	940,400.00
APORTES NOMINA FEBRERO 2012	

BENEFICIARIO: COMFENALCO TOLIMA
NIT.: 890.700.148
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 897851
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	**TOTAL $**	
TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	940,400.00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	940,400.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO
330		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Comfenalco TOLIMA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA
COMFENALCO
NIT 890 700.148-4
CARRERA 5 CALLE 37 TELS.: 2636300 - 2636299 - 2642416 - 2642418 IBAGUE

RECIBO OFICIAL DE CAJA IBAGUE

RECIBO No.

FECHA

RECIBIMOS DE: HOSPITAL SAN RAFAEL - DOLORES

C.C. ó NIT. 890700368

POR CONCEPTO :

SON: NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS PESOS. $ 940.400,00

CODIFICACION

CUENTA	ANEXOS	DOCUMENTO CRUCE	DEBITOS	CREDITOS
[illegible]	[illegible]	RCI 2673		940.400,00
[illegible]	[illegible]	RCI 2673	940.400,00	

FORMA DE PAGO / CHEQUE / TARJETAS

BANCO	#	VALOR
BANCOLOMBIA	897861	[illegible]

FIRMA Y SELLO CAJA GENERAL

TESORERIA
CAJA GENERAL
05 MAR 2012
Recibí Pagué

ELABORADO

CONTROL No. 0363425

- CLIENTE -

C-10216084

F-NEROI08 V.1 S.G.C.

100113931 ORDUPRES S.A.S. NIT 89...

VIGILADO

689

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME: CAJA DE COMPENSACIÒN.
FECHAS DE PAGO: DESDE 02-01-2012 HASTA 02-29-2012

IDENTIFICACION CONTRATO	NOMBRE	BASE	VALOR
955	CAJA DE COMPENSACIÒN		
28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,000.00	44,000.00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,000.00	44,000.00
28696749	28696749-1	BERNAL QUELLAR EDILMA	803,000.00	32,100.00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,000.00	44,000.00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,000.00	44,000.00
66923326	66923326-1	BRAZO CORTEZ DERLY	2,149,000.00	86,000.00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,000.00	32,100.00
52756221	52756221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1,793,000.00	71,700.00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,000.00	36,900.00
28696086	28696086-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,000.00	32,100.00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,000.00	32,100.00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,000.00	32,100.00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,000.00	32,100.00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,000.00	44,000.00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,000.00	38,000.00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,000.00	138,400.00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,000.00	44,000.00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,000.00	44,000.00
38235586	38235586-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,000.00	34,400.00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	859,000.00	34,400.00
		Total		**940,400.00**
		Total General		**940,400.00**

332

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO N: 004547

CIUDAD Y FECHA
DOLORES, FEBRERO 25 DE 2012

SENA	470,600.00
APORTES NÓMINA FEBRERO 2012	

BENEFICIARIO: SENA
NIT.: 899,999,034
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 897853
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS

TOTAL NETO A PAGAR EN LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL $	470,600.00
RETEFUENTE	
RETENCION IVA	
OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR $	470,600.00

CUENTA CONTABLE

CUENTA	DEBITO	CREDITO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Página 2 de 2

CLIENTE

COMPROBANTE No. 363269

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA No. 16747793

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón.

FECHA DE EXPEDICION		
02	03	2012
FECHA VENCIMIENTO		
07	03	2012

Nombre Pagador HOSPITAL SAN RAFAEL ESE **NIT o C.C.** 890.700.568

Dirección **Teléfono**

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Mensual (Aportes)	$ 470,600.00	$ 470,600.00
Son: CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS	SUBTOTAL	$ 470,600.00
	IVA	$ 0.00
	TOTAL FACTURA	$ 470,600.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (Todo en efectivo o todo en cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 grs/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

(415)7707012100027(8020)16747793(3900)470600(96)20120307

Bancolombia **CONVENIO No. 29276** **REFERENCIA No. 16747793**

Ciudad 4 3 12 NIT 890.700.568 Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente

334

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME: SENA

FECHAS DE PAGO: DESDE 02-01-2012 HASTA 02-29-2012

IDENTIFICACION 953	CONTRATO SENA	NOMBRE	BASE	VALOR
28892103	28892103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,000.00	22,000.00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,000.00	22,000.00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,000.00	16,100.00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,000.00	22,000.00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,000.00	22,000.00
66823326	66823326-01	ERAZO CORTEZ DERLY	2,146,000.00	43,000.00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,000.00	16,100.00
52786221	52786221-01	GUAYARO PERALTA EDNA PATRICIA	1,793,000.00	35,900.00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,000.00	18,500.00
28698088	28698088-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,000.00	16,100.00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,000.00	16,100.00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	903,000.00	16,100.00
28697489	28697489-1	MELANIA HERRERA HERRERA	903,000.00	16,100.00
28696934	28696934-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,000.00	22,000.00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,000.00	19,000.00
28616364	28616364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,000.00	69,200.00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,000.00	22,000.00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,000.00	22,000.00
38235588	38235588-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,000.00	17,200.00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	859,000.00	17,200.00
			Total	470,600.00
			Total General	470,600.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
DOLORES - TOLIMA
NIT. 890.700.568-4
Carrera 6ª. Nº. 9-02 Tel. (982) 268016 Fax.: (982) 268040

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 004546

CIUDAD Y FECHA
DOLORES, FEBRERO 25 DE 2012

DETALLE - CONCEPTO	VALOR
I.C.B.F.	705,500.00
APORTES NÓMINA FEBRERO 2012	

BENEFICIARIO: I.C.B.F.
NIT.: 899,999,239
BANCO Y CUENTA: BANCOLOMBIA 897652
CHEQUE Nº:

TOTAL VALOR BRUTO EN NUMEROS	TOTAL $	
TOTAL NETO A PAGAR SETECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	RETEFUENTE	705,500.00
	RETENCION IVA	
	OTROS DESCUENTOS	
TOTAL NETO A PAGAR	$	705,500.00

IMPUTACION CONTABLE			IMPUTACION PRESUPUESTAL
CUENTA	DEBITO	CREDITO	
336			

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA

NIT. 890700568-4

INFORME: ICBF.
FECHAS DE PAGO: DESDE 02-01-2012 HASTA 02-29-2012

IDENTIFICACION 954	CONTRATO ICBF	NOMBRE	BASE	VALOR
28692103	28692103-1	ANGEL OSORIO MARTHA	1,100,000.00	33,000.00
28697253	28697253-1	BEATRIZ MOLANO JARA	1,100,000.00	33,000.00
28696749	28696749-1	BERNAL CUELLAR EDILMA	803,000.00	24,100.00
38239607	38239607-1	CARDOZO QUINTERO NUBIA	1,100,000.00	33,000.00
28697414	28697414-1	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA	1,100,000.00	33,000.00
66823326	66823326-01	ERAZO CORTEZ DERLY	2,149,000.00	64,500.00
28696936	28696936-1	GONZALEZ TORRES ELINOR	803,000.00	24,100.00
52756221	52756221-01	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA	1 793,000.00	53,800.00
28696690	28696690-1	INOCENCIA GONZALEZ GALEANO	923,000.00	27,700.00
28696068	28696068-1	LILIA PALOMA SUAZA	803,000.00	24,100.00
28697019	28697019-1	MARIA AMPARO ESQUIVEL CAMACHO	803,000.00	24,100.00
28696775	28696775-1	MARIA ANTONIA SERRATO GONZALEZ	803,000.00	24,100.00
28697469	28697469-1	MELANIA HERRERA HERRERA	803,000.00	24,100.00
28696994	28696994-1	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA	1,100,000.00	33,000.00
28696589	28696589-1	OSPINA ODETH LEYTON	950,000.00	28,500.00
28816364	28816364-01	RAMIREZ LEGUIZAMON AMPARO	3,461,000.00	103,900.00
28697088	28697088-1	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA	1,100,000.00	33,000.00
28696751	28696751-1	SERRATO MATHA GABRIELA	1,100,000.00	33,000.00
38235586	38235586-1	STELLA AGUILAR PAEZ	860,000.00	25,800.00
28696684	28696684-1	TAPIA LOZANO CELINA	859,000.00	25,800.00
			Total	705.500.00
			Total General	705.500.00

RECAUDOS BANCOLOMBIA DE APORTES PARAFISCALES AL ICBF No. 11[illegible]

NUMERO DE LA CUENTA CORRIENTE: 2 7 9 1 5 8 5 8 1 5 4

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL APORTANTE: Hospital Juan Pablo I ESE

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ICBF

REFERENCIA 1 - NIT DEL EMPLEADOR	TELEFONO DEL APORTANTE
890.700.518-4	7268040

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Icononzo		03	12

VALOR TOTAL PAGADO EN LETRAS: ---

AÑO PERIODO PAGADO	2012
MES PERIODO PAGADO	02

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

CANTIDAD DE CHEQUES: —

	VALOR
EFECTIVO	705.100
CHEQUES (*)	—
TOTAL $	705.100

F-482-90 X0000

(*) Los cheques incluidos en esta consignación son recibidos sujetos a verificación posterior por el valor indicado en la misma. El Banco solo integra el efectivo indicado con el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en cheque no podrá girarse hasta cuando dichos cheques sean cobrados

NO SE ACEPTAN PAGOS EN BUZON RAPIDO

DILIGENCIE A MAQUINA O A MANO, EN LETRA IMPRENTA Y MAYUSCULAS

AREA PARA SELLO

ANTES DE DILIGENCIAR ESTA CONSIGNACION, LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES. PARA EVITAR SANCIONES DILIGENCIE COMPLETAMENTE EL FORMATO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606670411
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606670411
Fecha Pago Planilla: 2012-06-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 03	Año: 2012	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$1,313		8606670411

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTHA																0	$1,057,580
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,661,132
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PARALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANINA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28892103	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696749	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 38239607	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28697414	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

340

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 66923326	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28697019	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696690	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696936	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 52766221	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28697489	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696589	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696934	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28697253	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28698088	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28697088	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696775	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 28696684	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606569565
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-05-14

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 04	Año: 2012	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$536,000		8606569565

346

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																S
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	S
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$8
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTHA																0	$1,
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$7
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$7
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$8
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$7
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PARALTA EDNA PATRICIA																0	$1,
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANINA																0	$7
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$9
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$7
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$7
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$8

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vl
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESG PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606569565
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-06-13

PAGA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 05	Año: 2012	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$1,313		8606569565

344

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTHA																0	$
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PARALTA EDNA PATRICIA																0	$
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANINA																0	
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	V
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	V
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIE PROFESIONALES			
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000

341

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606569565
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-07-13

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 06	Año: 2012	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8606569565

348

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

3419

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTHA																0	$1,057,580
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,661,132
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PARALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANINA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

356 & 500

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606569565
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-08-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 07	Año: 2012	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8606569565

351

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

352

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES														Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	INGR	RETR	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTHA																0	$1,057,580
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,661,132
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PARALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANINA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

507

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8606569565
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-09-17

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 08	Año: 2012	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$566,700		8606569565

354

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,661,132
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

355

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

356

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8610025359
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-10-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	hosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 09	Año: 2012	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8610025359

357

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES													Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH	X															0	$3,661,132
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY																0	$3,661,132
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES-ISS	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES-ISS	3	$366,000	0.0400000	$14,600	$0	$0	$14,600	$0	$0	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0

35A

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38239607	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 66923326	COLPENSIONES-ISS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES-ISS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES-ISS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES-ISS	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES-ISS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES-ISS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES-ISS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	3	$366,000	0.0400000	$14,600	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

359
506

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8622432812
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-12-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol @hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 10	Año: 2012	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8622432812

396
507

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,661,132
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-66923326	47	No	No	No	73	236	Salario	ERAZO CORTEZ DERLY		X														0	$2,148,392
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0

351

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 66923326	COLPENSIONES	12	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 66923326	SOS-EPS	12	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8628420999
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2012-12-19

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol @hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 11	Año: 2012	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8628420999

363
509

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,661,132
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA																0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

364

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

365

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8640652285
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-01-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol @hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 12	Año: 2013	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8640652285

366

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,661,132
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA											X					0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

52 368

513

REPORTE SALUD Y PENSIÓN AÑO 2013

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8640652285
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-01-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol @hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 12	Año: 2013	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8640652285

514 369 42

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$817,906
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,057,580
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,661,132
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$760,539
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,057,580
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,057,580
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$760,539
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$880,542
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$760,539
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA											X					0	$1,792,726
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$760,539
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$907,932
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,057,580
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,057,580
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$760,539
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,057,580
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$760,539
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$816,423

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	$0	$32,700	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	$0	$146,400	$18,300	$18,300	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0

370

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	$0	$35,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697409	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	$0	$36,300	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	$0	$42,300	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	$0	$30,400	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	$0	$32,600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$818,000	0.0400000	$32,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$881,000	0.0400000	$35,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52766221	CAFESALUD	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0		$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697489	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696589	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$908,000	0.0400000	$36,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696934	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697253	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28698088	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697088	COOMEVA EPS	30	$1,058,000	0.0400000	$42,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696775	COOMEVA EPS	30	$761,000	0.0400000	$30,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696684	COOMEVA EPS	30	$816,000	0.0400000	$32,600	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$860,000	0.0400000	$34,400	0.0200000	$17,200	0.0300000	$25,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,100,000	0.0400000	$44,000	0.0200000	$22,000	0.0300000	$33,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,661,000	0.0400000	$146,400	0.0200000	$73,200	0.0300000	$109,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$803,000	0.0400000	$32,100	0.0200000	$16,100	0.0300000	$24,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,100,000	0.0400000	$44,000	0.0200000	$22,000	0.0300000	$33,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,100,000	0.0400000	$44,000	0.0200000	$22,000	0.0300000	$33,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$803,000	0.0400000	$32,100	0.0200000	$16,100	0.0300000	$24,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$923,000	0.0400000	$36,900	0.0200000	$18,500	0.0300000	$27,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0

372

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8657595501
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-02-25

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 01	Año: 2013	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8657595501

526
343

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA							X									0	$858,801
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA							X									0	$1,110,459
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH							X									0	$3,827,547
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA							X									0	$798,565
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA							X									0	$1,110,459
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA							X									0	$1,110,459
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO							X									0	$798,565
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA							X									0	$924,569
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR							X									0	$798,565
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA							X				X					0	$1,882,362
CC-28553497	47	No	No	No	73	236	Salario	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA	X															0	$1,792,720
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA							X									0	$798,565
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH							X									0	$953,328
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA							X									0	$1,110,459
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ							X									0	$1,110,459
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA							X									0	$798,565
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA							X									0	$1,110,459
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA							X									0	$798,565
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA							X									0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
CC - 28553497	PORVENIR	19	$1,135,000	0.0400000	$45,400	$0	$0	$45,400	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

315

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 52766221	CAFESALUD	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0		$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28553497	SANITAS	19	$1,135,000	0.0400000	$45,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697489	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696589	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696934	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697253	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28698088	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697088	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696775	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696684	COOMEVA EPS	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	0.0200000	$76,600	0.0300000	$114,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

376

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8659305888
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-03-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	referenciahosdol@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	SINARP	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 02	Año: 2013	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8659305888

58 344

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$858,801
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,110,459
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,827,547
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$798,565
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,110,459
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,110,459
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$798,565
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$924,569
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$798,565
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA											X					0	$1,882,362
CC-28553497	47	No	No	No	73	236	Salario	GUZMAN ARAOS MARTHA LUCIA																0	$1,792,720
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$798,565
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$953,328
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,110,459
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,110,459
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$798,565
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,110,459
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$798,565
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
CC - 28553497	PORVENIR	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696749	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696690	COOMEVA EPS	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

519

276

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 52766221	CAFESALUD	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0		$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28553497	SANITAS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697489	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696589	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696934	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697253	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28698088	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28697088	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696775	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
CC - 28696684	COOMEVA EPS	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	0.0200000	$76,600	0.0300000	$114,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8688665931
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-05-14

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	E menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	alexa5190@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268016	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 04	Año: 2013	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8688665931

025

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES														Salario
ntificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
:-30235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PARE STELLA																0	$859,801
:-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCHE OSORIO MARTA																0	$1,110,459
:-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TUTAR NUBIA RUTH																0	$3,827,547
:-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERMAL CUELLAR MIRIAM																0	$799,565
:-30239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOSO QUINTERO MARIA																0	$1,110,459
:-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,110,459
:-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$799,565
:-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$824,569
:-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELIMOR																0	$799,565
:-52766223	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYARO PERALTA NUBIA PATRICIA																0	$1,882,362
:-28852497	47	No	No	No	73	236	Salario	GUEVARA ARAOS MARTHA LUCIA		X														0	$1,799,720
:-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$799,565
:-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OPTIMA ODETE																0	$853,328
:-28695824	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,110,459
:-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,110,459
:-28696088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA RUBIA LILIA																0	$799,565
:-28697068	47	No	No	No	73	236	Salario	RAMIREZ SANCHEZ MARIA NUBIA																0	$1,110,459
:-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$799,565
:-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOSADO CELINA																0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
ntificación	APP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
- 30235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
- 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 39781750	COLPENSIONES	30	$3,826,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
- 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0

382

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
ntificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
- 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
- 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
- 28696336	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
- 52766221	COLPENSIONES	30	$1,892,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
- 28553497	PORVENIR	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	$0	$71,700	$0	$0	$0
- 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
- 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
- 28696334	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 28697353	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
- 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
- 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
- 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
tificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut HG	Valor HG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
- 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696749	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28697019	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696690	COOMEVA EPS	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

3 2013-05-24 15:36:19 ASOPAGOS SA -

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
tificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	NGm Aut NG	Valor NG	NGm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
- 28696936	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 52766221	CAFESALUD	30	$1,982,000	0.0400000	$75,300	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28553497	SANITAS	30	$1,793,000	0.0400000	$71,700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28697489	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696589	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696934	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28697253	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28698088	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28697088	COOMEVA EPS	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696775	COOMEVA EPS	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0
- 28696684	COOMEVA EPS	30	$857,000	0.0400000	$34,200	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

tificación	CCF	Días Cot A CCF	IBC Caja	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
36135588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,040	0.0200000	$18,020	0.0300000	$27,030	0.0000000	$0	0.0000000	$0
28892183	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,120	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
39781758	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,120	0.0200000	$76,560	0.0300000	$114,840	0.0000000	$0	0.0000000	$0
28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,640	0.0200000	$16,820	0.0300000	$25,230	0.0000000	$0	0.0000000	$0
38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,120	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,120	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

3611

385

522

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES
IDENTIFICACION:	NI-890700568
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2014-05-15
FECHA DE PAGO:	2013-06-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2013-05
PERIODO SALUD:	2013-06
NUMERO PLANILLA:	8679433270
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606569565
TIPO DE PLANILLA:	T

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS003	800140949	CAFESALUD	1	$ 0	$ 75.300	$ 75.300
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	10	$ 0	$ 417.700	$ 417.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 257.300	$ 257.300
EPS039	900074992	GOLDEN GROUP	1	$ 0	$ 153.100	$ 153.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	19	$ 0	$ 941.600	$ 941.600
14-23	860011153	POSITIVA	19	$ 0	$ 549.900	$ 549.900
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	19	$ 0	$ 929.900	$ 929.900
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 465.200	$ 465.200
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 697.600	$ 697.600
					Total a pagar	$ 4.487.600

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8618026583
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-07-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 06	Año: 2013	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$0		8618026583

573 344 38

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$858,801
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,110,459
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,827,547
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$798,565
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,110,459
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,110,459
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$798,565
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$924,569
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$798,565
CC-52766221	47	No	No	No	73	236	Salario	GUAYABO PERALTA EDNA PATRICIA		X														0	$1,882,362
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$798,565
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$953,328
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,110,459
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,110,459
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,882,362
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$798,565
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,110,459
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$798,565
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAFIA LOZANO CELINA																0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 52766221	COLPENSIONES	19	$1,192,000	0.0400000	$47,700	$0	$0	$47,700	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	30	$859,000	8907005688	0.0243600	$20,900
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	30	$1,110,000	8907005688	0.0243600	$27,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	30	$3,828,000	8907005688	0.0243600	$93,300

S29

384

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	0.0200000	$76,600	0.0300000	$114,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$967,000	0.0400000	$38,700	0.0200000	$19,300	0.0300000	$29,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52766221	COMFENALCO-TOLIMA	19	$1,192,000	0.0400000	$47,700	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$996,000	0.0400000	$39,800	0.0200000	$19,900	0.0300000	$29,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	0.0200000	$37,600	0.0300000	$56,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$900,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

310

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8650747659
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-08-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 07	Año: 2013	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8650747659

575

304

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$858,801
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,110,459
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,827,547
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$798,565
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,110,459
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,110,459
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$798,565
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$924,569
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$798,565
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$798,565
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$953,328
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,110,459
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,110,459
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,882,362
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUARA LILIA																0	$798,565
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,110,459
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$798,565
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0

392

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	30	$859,000	8907000568	0.0243600	$20,900
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	30	$1,110,000	8907000568	0.0243600	$27,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	30	$3,828,000	8907000568	0.0243600	$93,300

526

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	0.0200000	$76,600	0.0300000	$114,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$967,000	0.0400000	$38,700	0.0200000	$19,300	0.0300000	$29,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$996,000	0.0400000	$39,800	0.0200000	$19,900	0.0300000	$29,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	0.0200000	$37,600	0.0300000	$56,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$900,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8668435662
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8606569565
Fecha Pago Planilla: 2013-09-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 6 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 08	Año: 2013	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8668435662

SD 34

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$858,801
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,110,459
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,827,547
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$798,565
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,110,459
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,110,459
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$798,565
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$924,569
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$798,565
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$798,565
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$953,328
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,110,459
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,110,459
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,882,362
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$798,565
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,110,459
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$798,565
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$857,244

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	$0	$34,400	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	$0	$153,100	$19,100	$19,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$925,000	0.0400000	$37,000	$0	$0	$37,000	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$953,000	0.0400000	$38,100	$0	$0	$38,100	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	$0	$0	$75,300	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	$0	$44,400	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$799,000	0.0400000	$32,000	$0	$0	$32,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$857,000	0.0400000	$34,300	$0	$0	$34,300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$859,000	0.0400000	$34,400	$0	0	$0	0	$0	30	$859,000	89070005688	0.0243600	$20,900
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,110,000	0.0400000	$44,400	$0	0	$0	0	$0	30	$1,110,000	89070005688	0.0243600	$27,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	$0	0	$0	0	$0	30	$3,828,000	89070005688	0.0243600	$93,300

394

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$901,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,828,000	0.0400000	$153,100	0.0200000	$76,600	0.0300000	$114,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$967,000	0.0400000	$38,700	0.0200000	$19,300	0.0300000	$29,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$996,000	0.0400000	$39,800	0.0200000	$19,900	0.0300000	$29,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,882,000	0.0400000	$75,300	0.0200000	$37,600	0.0300000	$56,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,153,000	0.0400000	$46,100	0.0200000	$23,100	0.0300000	$34,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$841,000	0.0400000	$33,600	0.0200000	$16,800	0.0300000	$25,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$900,000	0.0400000	$36,000	0.0200000	$18,000	0.0300000	$27,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

3 de 6

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8684087844
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8684087844
Fecha Pago Planilla: 2013-10-07

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 09	Año: 2013	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8684087844

525

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA							X									0	$888,344
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA							X									0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA							X									0	$826,037
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA							X									0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA							X									0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO							X									0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA							X									0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR							X									0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA							X									0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH							X									0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA							X									0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ							X									0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES							X									0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LIDIA							X									0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA							X									0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA							X									0	$826,037
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA							X									0	$886,773

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0

4100

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$887,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	0	$0	0	$0	30	$888,000	8907005688	0.0243600	$21,600
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	8907005688	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	8907005688	0.0243600	$88,100

530

404

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$931,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	0.0200000	$72,300	0.0300000	$108,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$999,000	0.0400000	$40,000	0.0200000	$20,000	0.0300000	$30,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$929,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

102

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8614884622
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8614884622
Fecha Pago Planilla: 2013-11-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 10	Año: 2013	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8614884622

531 405

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$888,344
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$826,037
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$826,037
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$886,773

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0

404

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$887,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	0	$0	0	$0	30	$888,000	89070056 8	0.0243600	$21,600
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	89070056 8	0.0243600	$88,100

405
532

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$931,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	0.0200000	$72,300	0.0300000	$108,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$999,000	0.0400000	$40,000	0.0200000	$20,000	0.0300000	$30,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$929,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

406

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8661740770
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8661740770
Fecha Pago Planilla: 2013-12-13

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 11	Año: 2013	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8661740770

533 467

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA																0	$888,344
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA																0	$826,037
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$826,037
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA																0	$886,773

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0

408

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	30	$887,000	0.0400000	$35,500	$0	$0	$35,500	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$888,000	0.0400000	$35,500	$0	0	$0	0	$0	30	$888,000	8907005568	0.0243600	$21,600
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	8907005568	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	8907005568	0.0243600	$88,100

404
534

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	30	$931,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	0.0200000	$72,300	0.0300000	$108,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$999,000	0.0400000	$40,000	0.0200000	$20,000	0.0300000	$30,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	30	$929,000	0.0400000	$37,200	0.0200000	$18,600	0.0300000	$27,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

410

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8601190780
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8601190780
Fecha Pago Planilla: 2014-02-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 12	Año: 2014	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$0		8601190780

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-38235588	47	No	No	No	73	236	Salario	AGUILAR PAEZ STELLA		X														0	$888,344
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-28696749	47	No	No	No	73	236	Salario	BERNAL CUELLAR EDILMA		X														0	$826,037
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$826,037
CC-28696684	47	No	No	No	73	236	Salario	TAPIA LOZANO CELINA		X														0	$886,773

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 38235588	COLPENSIONES	1	$30,000	0.0400000	$1,200	$0	$0	$1,200	$0	$0	$0
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 28696749	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0

412

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696684	COLPENSIONES	1	$30,000	0.0400000	$1,200	$0	$0	$1,200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 38235588	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$30,000	0.0400000	$1,200	$0	0	$0	0	$0	1	$30,000	89070056 8	0.0243600	$700
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	89070056 8	0.0243600	$88,100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-38235588	COMFENALCO-TOLIMA	1	$72,000	0.0400000	$2,900	0.0200000	$1,400	0.0300000	$2,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28892103	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39781750	COMFENALCO-TOLIMA	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	0.0200000	$72,300	0.0300000	$108,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696749	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38239607	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697414	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697019	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696690	COMFENALCO-TOLIMA	30	$999,000	0.0400000	$40,000	0.0200000	$20,000	0.0300000	$30,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696936	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696684	COMFENALCO-TOLIMA	1	$72,000	0.0400000	$2,900	0.0200000	$1,400	0.0300000	$2,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

414

REPORTE SALUD Y PENSIÓN AÑO 2014

ASOPAGOS S.A.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8602193896
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8602193896
Fecha Pago Planilla: 2014-02-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2014	Mes: 01	Año: 2014	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
16		$0		8602193896

445

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES														Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA																0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$826,037
CC-80240885	47	No	No	No	73	236	Salario	VASQUEZ LIS GABRIEL	X															0	$2,700,000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0

416

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 80240885	PORVENIR	20	$1,800,000	0.0400000	$72,000	$0	$0	$72,000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	89070056 8	0.0243600	$88,100
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80240885	COMFENALCO-TOLIMA	20	$1,800,000	0.0400000	$72,000	0.0200000	$36,000	0.0300000	$54,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2014 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	15	$741,100	$0	$0	$18,100	$18,100	0	$0	$0	$0	$777,300
PORVENIR	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$72,000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COOMEVA EPS	8	$366,100	$0	0	$0	0	$0	$366,100	0	$0	$0	$366,100	$0	0	$0	$0	$366,100	$0	$91,500	$366,100

2/17

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8603148981
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8603148981
Fecha Pago Planilla: 2014-03-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SAN RAFAEL DE DOLORES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 N 9 02	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	ulisesmm1963@hotmail.com	TELÉFONO	2268275
FAX	2268040	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	POSITIVA	Tipo de aportante	3

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890700568	PRIMER APELLIDO	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	HOSPITAL SAN RAFAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2014	Mes: 02	Año: 2014	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
16		$0		8603148981

540 414

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-28892103	47	No	No	No	73	236	Salario	ANGEL OSORIO MARTA																0	$1,148,659
CC-39781750	47	No	No	No	73	236	Salario	ARCILA TOVAR EDNA RUTH																0	$3,614,935
CC-38239607	47	No	No	No	73	236	Salario	CARDOZO QUINTERO NUBIA																0	$1,148,659
CC-28697414	47	No	No	No	73	236	Salario	CASTAÑEDA ORTIZ ESPERANZA																0	$1,148,659
CC-28697019	47	No	No	No	73	236	Salario	ESQUIVEL CAMACHO MARIA AMPARO																0	$826,037
CC-28696690	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ GALEANO INOCENCIA																0	$956,374
CC-28696936	47	No	No	No	73	236	Salario	GONZALEZ TORRES ELINOR																0	$826,037
CC-28697489	47	No	No	No	73	236	Salario	HERRERA HERRERA MELANIA																0	$826,037
CC-28696589	47	No	No	No	73	236	Salario	LEYTON OSPINA ODETH																0	$986,124
CC-28696934	47	No	No	No	73	236	Salario	MENDEZ OSORIO OLGA LUCIA		X														0	$1,148,659
CC-28697253	47	No	No	No	73	236	Salario	MOLANO JARA BEATRIZ																0	$1,148,659
CC-5893398	47	No	No	No	73	236	Salario	MORALES MARTINEZ ULISES																0	$1,947,115
CC-28698088	47	No	No	No	73	236	Salario	PALOMA SUAZA LILIA																0	$826,037
CC-28697088	47	No	No	No	73	236	Salario	SANCHEZ SANCHEZ MARIA ELSA																0	$1,148,659
CC-28696775	47	No	No	No	73	236	Salario	SERRATO GONZALEZ MARIA ANTONIA																0	$826,037
CC-80240885	47	No	No	No	73	236	Salario	VASQUEZ LIS GABRIEL																0	$2,700,000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28892103	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 39781750	COLPENSIONES	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	$0	$144,600	$18,100	$18,100	$0
CC - 38239607	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697414	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697019	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696690	COLPENSIONES	30	$956,000	0.0400000	$38,200	$0	$0	$38,200	$0	$0	$0
CC - 28696936	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0

420

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 28697489	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28696589	COLPENSIONES	30	$986,000	0.0400000	$39,400	$0	$0	$39,400	$0	$0	$0
CC - 28696934	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28697253	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 5893398	COLPENSIONES	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	$0	$0	$77,900	$0	$0	$0
CC - 28698088	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 28697088	COLPENSIONES	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	$0	$46,000	$0	$0	$0
CC - 28696775	COLPENSIONES	30	$826,000	0.0400000	$33,000	$0	$0	$33,000	$0	$0	$0
CC - 80240885	PORVENIR	30	$2,700,000	0.0400000	$108,000	$0	$0	$108,000	$13,500	$13,500	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 28892103	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 39781750	GOLDEN GROUP	30	$3,615,000	0.0400000	$144,600	$0	0	$0	0	$0	30	$3,615,000	89070056 8	0.0243600	$88,100
CC - 38239607	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000
CC - 28697414	COOMEVA EPS	30	$1,149,000	0.0400000	$46,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,149,000	89070056 8	0.0243600	$28,000

424
115

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-28697489	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696589	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,029,000	0.0400000	$41,200	0.0200000	$20,600	0.0300000	$30,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696934	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697253	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5893398	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,947,000	0.0400000	$77,900	0.0200000	$38,900	0.0300000	$58,400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28698088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28697088	COMFENALCO-TOLIMA	30	$1,191,000	0.0400000	$47,600	0.0200000	$23,800	0.0300000	$35,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28696775	COMFENALCO-TOLIMA	30	$869,000	0.0400000	$34,800	0.0200000	$17,400	0.0300000	$26,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80240885	COMFENALCO-TOLIMA	30	$2,700,000	0.0400000	$108,000	0.0200000	$54,000	0.0300000	$81,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2014 - 02											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	15	$741,100	$0	$0	$18,100	$18,100	0	$0	$0	$0	$777,300
PORVENIR	1	$108,000	$0	$0	$13,500	$13,500	0	$0	$0	$0	$135,000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COOMEVA EPS	8	$366,100	$0	0	$0	0	$0	$366,100	0	$0	$0	$366,100	$0	0	$0	$0	$366,100	$0	$91,500	$366,100

422

492
542

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Salud Efectiva, Compromiso de Todos.	CERTIFICACION	

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DE DOLORES TOLIMA

HACE CONSTAR

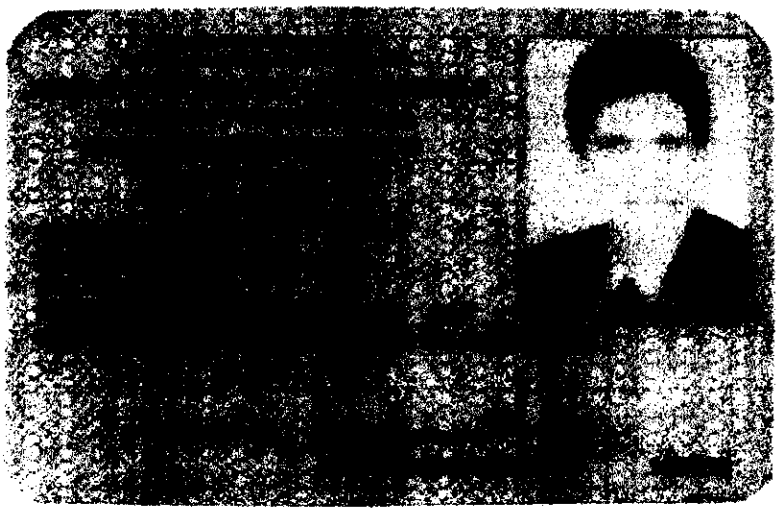
Que de conformidad con los registros contables existentes en el sistema de información del Hospital San Rafael de Dolores Tolima E.S.E no se evidencia obligación alguna a nombre de la señora Martha Ángel Osorio identificada con C.C. 28.892.103.

Dada en el Municipio de Dolores Tolima a los veinticuatro (24) días del mes de Agosto del 2018.

WILLIAM URIEL RAMÍREZ SÁNCHEZ
Contador
TP: 111339 – T

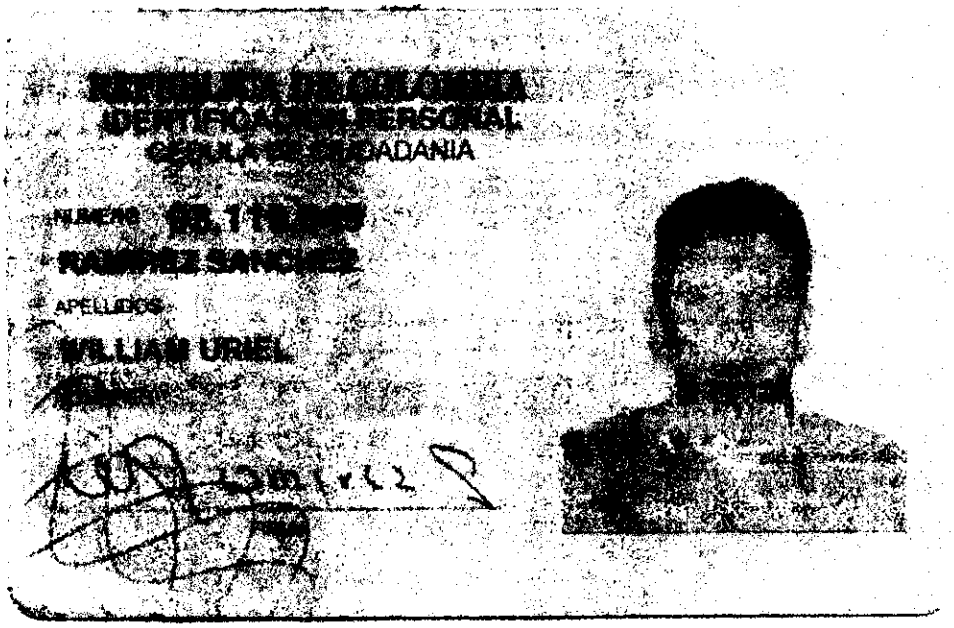
~~124~~

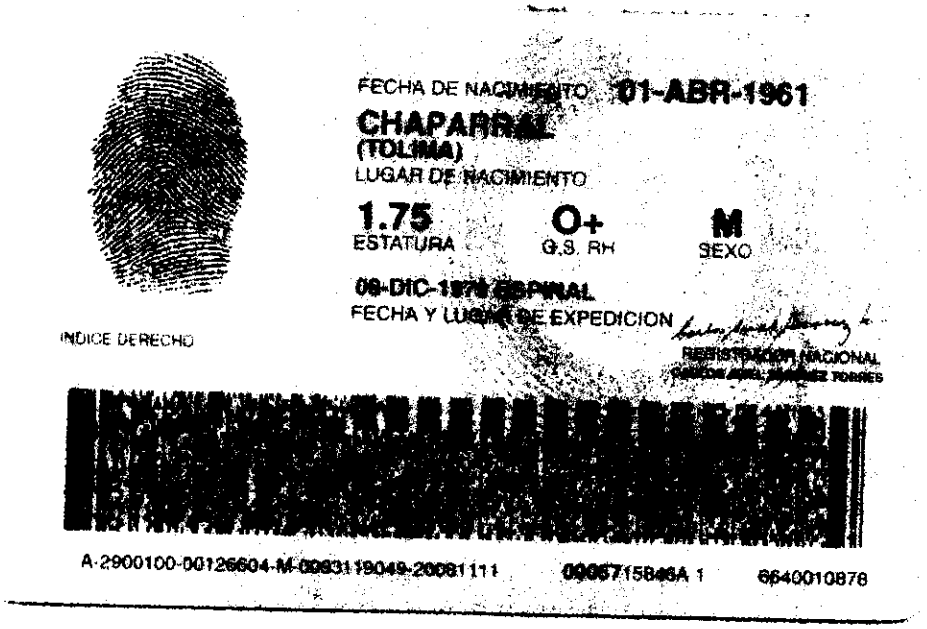
543



~~425~~

549


APELLIDOS
WILLIAM URIEL


FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1961
CHAPARRAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00126604-M-0093119049-20061111
0006715846A 1
6640010878

~~426~~
545

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILLIAM URIEL RAMIREZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93119049 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 111339-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado