	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	**CODIGO:**	**GH-JEFSA-FR-045**
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	**VERSION No:**	**04**
		VIGENCIA:	**26-06-2024**

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION DE DELEGACION No. 4223 DEL 23 DE JUNIO DE 2022 AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	**BOGOTÁ D.C., 16-OCTUBRE-2024**			
PROVEEDOR	**L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.**	C.C	NIT	**860.526.809-1**

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	9.800.000,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	$ 4.900.000,00	No CUENTA BANCARIA	18804007939
SALDO MENOS ESTA FACTURA	**$ 4.900.000,00**	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	**PRIMER PAGO POR EL RUBRO A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS, MAQUINARIA Y EQUIPO** **OBJETO: LOTE 2: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y VISITAS CORRECTIVAS QUE SEAN NECESARIAS PARA EL EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL MARCA AMERICOMP DE EMAVI**		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**12524**
CONTRATO:	**113-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**29424**
RECURSO	**10**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS, MAQUINARIA Y EQUIPO**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Elaboró: CO. KAROL LIZZETT SILVA ORTIZ
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 08/10/2024
CONTRATO N°	113-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	02/09/2024
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y VISITAS CORRECTIVAS QUE SEAN NECESARIAS PARA EL EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL MARCA AMERICOMP DE EMAVI.
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en pagos parciales, dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte de acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Tesoro Nacional y previa prestación del servicio y entrega de los bienes (si aplica) después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar, acompañándose para su pago de: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales, por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC, en caso aplique. Notas: 1. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 2. De acuerdo con lo establecido en la Directiva Presidencial 9 de 2020 y en concordancia con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente a las entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, deberán registrar el siguiente correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co , como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN. Por regla general se debe diligenciar en la sección de la factura Notas u Observaciones, entre #$ el código de identificación de la entidad del Presupuesto General de la Nación (PGN) que está adquiriendo a la cual le va a enviar la factura. Dónde: 15-01-05-0XX corresponde al Código SIIF de la Subunidad Ejecutora (UMA) así: Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-097 JEFATURA SALUD FUERZA AEREA 3. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 4. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. 5. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. 6. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

CONTRATISTA	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T3. ANGELA MILENA MOLANO ZEA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.800.000
PLAZO DE ENTREGA	13 de diciembre del 2024.
FECHA DE INICIO	11/09/2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Bogotá D.C, el día 08 del mes de octubre de 2024 se reunieron la señorita T3. MOLANO ZEA ANGELA MILENA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora MAGDA ANDREA SANCUEZ GONZALEZ en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.
Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. Primera Visita de mantenimiento preventivo EMAVI	Visita de mantenimiento preventivo realizada al Rayos x convencional marca Americomp Modelo: 039000-001, serie: NM2080110, ubicado en el ESM-EMAVI, de acuerdo al reporte de servicio No. 60720 de fecha 16-09-2024, con orden de trabajo SAP JEFSA FAC No. 160010014.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

De acuerdo a lo indicado en el documento LINEAMIENTO PRESUPUESTAL No. 17 – Mantenimiento propiedad planta y equipo – Versión No. 01 del Ministerio de Defensa Nacional, se define el mantenimiento intermedio como *"Revisiones que pueden ser consideradas de tipo correctivo; se efectúan en un tiempo determinado y corresponden a un nivel medio de complejidad, normalmente requiere cambio de elementos, partes o repuestos que por su vida útil así lo requieran y sean necesarios para mantener la confiabilidad del activo…; para el caso de bienes inmuebles se podría considerar este tipo de mantenimiento como las adecuaciones locativas o reparaciones sencillas que puede implicar en algunos casos cambio de elementos que por su vida útil así lo requieran y buscan generar un mayor aprovechamiento de espacios y zonas ya construidas adicionando estructuras menores, que de no hacerse se desperdiciaría el*

espacio, y no se le daría una utilidad más benéfica para el cumplimento de los fines estatales. (…)
Ahora bien, para el caso de los bienes muebles, se trata de revisiones periódicas que permitan disminuir las probabilidades de fallas o desgaste o realizar adaptaciones que se le incorporarían a dichos bienes para maximizar su funcionamiento, como ejemplo los mantenimientos correctivos en el que se reemplazan piezas menores mejorando así las actualizaciones y ampliando capacidades. En esta clase de mantenimiento se pueden encontrar los mantenimientos de nivel I, II y III." Adicionalmente define el Mantenimiento Nivel II como *"Los mantenimientos realizados en el segundo nivel no implican incremento en la vida útil o mejoras significativas en los activos afectados; se efectúa para la conservación del activo, garantizar la operación permanente del mismo, por lo cual corresponde a un mantenimiento preventivo. Puede ser considerado como una reparación menor ya que se realizan actividades poco complejas y cuyos procedimientos son realizados por un personal entrenado en el mantenimiento a realizar".* Por lo tanto, los servicios prestados por parte de la firma representante de la marca para Colombia y que se relacionan en el presente recibo a satisfacción, fueron actividades que se realizaron para garantizar la adecuada operación del Rayos X convencional marca Americomp Modelo: 039000-001 dentro de los parámetros establecidos por el fabricante durante su vida útil, así como evitar desperfectos y/o ocurrencia de fallas que conlleven a un deterioro de los bienes mencionados, con lo cual se clasificaría de acuerdo al lineamiento descrito como Mantenimiento Intermedio Nivel II, por lo que no implica incremento en la vida útil o mejoras significativas en los activos afectados.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.800.000,00	
ADICIÓN	$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 9.800.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 4.900.000,00	De acuerdo a factura electrónica de venta No. FVEL30664 de fecha 07-10- 2024.
SALDO	$ 4.900.000,00	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

MAGDA ANDREA SANCHEZ GONZALEZ Firmado digitalmente por MAGDA ANDREA SANCHEZ GONZALEZ Fecha: 2024.10.09 16:03:29 -04'00' MAGDA ANDREA SANCUEZ GONZALEZ CONTRATISTA	Angela Molano Zea T3. ANGELA MOLANO ZEA SUPERVISOR

ELABORO: T3. MOLANO ZEA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	3
			Vigencia:	30/08/2024

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T3. ANGELA MILENA MOLANO ZEA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**113-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y VISITAS CORRECTIVAS QUE SEAN NECESARIAS PARA EL EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL MARCA AMERICOMP DE EMAVI.**
Valor del contrato	**$ 9.800.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 9.800.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	008	007					10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN DE PRODUCTOS METALICOS, ELABORADOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS Y REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL MARCA AMERICOMP DE EMAVI	**$ 9.800.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 9.800.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	OCTUBRE		PRIMER PAGO PARCIAL 2024	02-02-02-008-007		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMÉDICO	$ 4.900.000,00	$ 4.900.000,00	-$ 4.900.000,00
TOTALES							**$ 4.900.000,00**	**$ 4.900.000,00**	**$ 4.900.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Angela Molano Zea
POSTFIRMA	T3. ANGELA MILENA MOLANO ZEA
FECHA (IGUAL O POSTERIOR AL RAS)	8/10/2024

L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.
NIT: 860526809
AV CALLE 26 N 96 J 66 LOCAL 23-24
Tel: 7467278 Fax:
Bogotá, D.C.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVEL30664

Cliente

Nombre: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

NIT 901440176 **DV:** 3

Dirección: AV CARACAS 66 24

Ciudad: Bogotá, D.C.

Teléfono:

Fecha Expedición: 07-10-2024 03:42:19 p. m.
Fecha Vencimiento: 06-12-2024
Pedido de Venta: 00009574
Cotización: COT-23296
Remisión RM-00009398
Condicion de Pago: 60 DIAS
Vendedor: GARAY MONTOYA JANE
Forma de Pago: 2

Item Lote / Serial	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
MTTO-AM2 SYSTEM SPECTRA 30HF AP SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y	UND	1	$4.900.000,00	$0,00	$0,00	$4.900.000,00

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE *******

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

Resolución DIAN No. 001964 del 19 de Marzo de 2014

Somos Grandes contribuyentes para ICA en Bogotá D.C.según resolución DDI-023769 del 29 de noviembre de 2021

Actividad Economica principal 4659

Responsables de IVA

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVEL29442 hasta: FVEL31442 Vigencia desde: 10/01/2024 12:00:00 a. m. hasta: 10/01/2025 - 12 Meses

Res. n° 18764063539879
AUTORIZADA

Notas

#$15-01-11-097;113-01-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA2024;angela.molano@fac.mil.co#$

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Retencion	VALOR BASE	TASA	TOTAL RETENCION

Totales

Valor bruto:	$4.900.000,00
Descuentos:	$0,00
Subtotal:	$4.900.000,00
IVA 19%:	$0,00
Retenciones:	$0,00
Total:	**$4.900.000,00**

pcarvajal
(Firma y Sello)

ORIGINAL

FECHA ACEPTACION DIAN: 2024-10-07 15:42:40-05:00

CUFE: **e120afde6262186fb9d5566a0d7f1e6ca24efbdca6593c6ea66b7535b52430d8aae1b845d5aa6f053a53b1173aaba073**

Factura generada por Software Sistemas de Información Empresarial NIT. 890319193-3

OTT: 160010014

LAS Electromedicina SAS

Version 03

REPORTE DE SERVICIO

NIT. 860.526.809.-1

CLIENTE: DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA
NIT:
SUCURSAL: ESCUELA MILITAR DE AVIACION
DIRECCION: CRA 8 N°58-67
CIUDAD: CALI (VALLE)(ZONA 2)
TELEFONO: 3134933796
CONTACTO:

SOL: 0
OTT: 60720
FECHA: 16/09/2024
HORA DE INICIO: 08:00 **HORA DE FIN:** 12:30
TIPO DE CONTRATO:
FACTURAR: NO

EQUIPO: [X-RAY AM2 SYSTEM WITH SPECTRA GENERATOR][BBA148-0110] **SERIAL:** BBA148-0110 **FECHA PUESTA EN MARCHA:**
MARCA: AMERICOMP **MODELO:** AM2

TIPO DE SERVICIO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO CONTRATO

MOTIVO DEL SERVICIO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO RAYOS X

TRABAJOS REALIZADOS TEXTO

El mantenimiento preventivo del equipo de Rayos X se realizo mediante las siguientes actividades:

- Se recibe el equipo por parte del personal de la institución.

- Se realiza breve explicación de las actividades que se realizaran en el mantenimiento preventivo.

- Se realiza consulta de las novedades presentadas con el equipo (Fallas/Comportamientos anormales) donde comunican lo siguiente:

1. En algunas ocasiones al encender el equipo presenta un código de error, el cual desaparece al reiniciar el equipo. Al dejar el equipo encendido un tiempo se presenta le error de corriente baja de filamento, el cual se puede producir por variacion de voltaje, daños en el generador o tubo de rayos x.

2. La mesa esta desalineada con la columna del tubo/colimador. (Se corrige moviendo la mesa que no se encuentra anclada al piso).

- Se realiza prueba de funcionamiento de tubo, frenos, colimador, bucky mural y consola estando en correcto funcionamiento.

- Se procede a apagar el equipo y desenergizar desde el tablero eléctrico en el cuarto del operador.

- Se realiza inspección física y visual de las partes la cual presentan desgaste por uso, pero ninguno que ocasione algún comportamiento anormal.

- Se retiran cubiertas de la caja generadora y componentes electrónicos.

- Se realiza revision y limpieza de las tarjetas y tanque de mantenimiento que se encontraba con grandes cantidades de polvo.

- Se realiza limpieza general del equipo.

- Se lubrican rieles de movimiento.

- Se realiza revision del tubo el cual cuenta con la siguiente configuración e información:

1. Marca: Summit Industries Inc.
2. Modelo: E7239FX
3. Serial: 09M518
4. Max Volt.: 125kV
5. Filtro de Al 0.9
6. Fecha de fabricación: Diciembre del 2009

A través de consola se evidencia que el equipo cuenta con 84695 Exposiciones.

Por la data de fabricación es posible que el tubo presente fallas, debido a la degradación interna de sus componentes de fabricación, entre ellas (Sonidos de rotación de ánodo, sobrecalentamiento del ánodo, sobrecarga en los disparos).

- Se enciende el equipo y se realizan pruebas de funcionamiento y pruebas iniciales con el analizador y medidor de dosis RADCAL. Arrojando resultados óptimos en kV, mA y ms. (Se adjunto a la orden de trabajo informe de medición).

- Se comunica al personal de radiología de la institución y firma a satisfacción.

LAS
Electromedicina SAS

Version 03

REPORTE DE SERVICIO

NIT. 860.526.809.-1

DETALLE DOCUMENTO				
	Descripcion	Cnt.	Ejec	
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO RAYOS X			
	Actividades			
	LIMPIEZA EXTERNA	0,5	0,45	X
	LIMPIEZA INTERNA	1	0,90	X
	VERIFICACION DE CABLES	0,5	0,45	X
	VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO EN CADA UNO DE LOS MODOS DE OPERACION	0,8	0,72	X
	REINSTALACIÓN DE LICENCIA	1	0,90	X
	VERIFICAR CONFIGURACION EQUIPO	0,4	0,36	X
	LUBRICACION DE PARTES MECANICAS	0,3	0,27	X
	REALIZAR CONTROL FUNCIONAL DEL EQUIPO AL INGRESO AL SERVICIO	0,5	0,45	X
	TOTAL		4,50	

REPUESTOS REQUERIDOS			
Descripción	Referencia	Cantidad	Motivo del Cambio
No Aplica			

RECOMENDACIONES

COMPROMISOS

EL CLIENTE FIRMA A SATISFACCIÓN: [x]

FIRMA: _____

NOMBRE DEL TECNICO: Danny Richard Contreras Maldonado

C.C : _____

CARGO: Especialista de Servicio Técnico

FIRMA: _____

NOMBRE DEL CLIENTE: TA. Dora Espitia Diego Alejandro

C.C : 1.014.143.190

CARGO: Tecnólogo en Radiología.

El personal que se encuentra laborando en nuestra empresa se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social, cuentan y conocen los procedimientos de seguridad Industrial.

Avenida Calle 26 Nº 96J-66 Centro Empresarial Optimus Local 23 y 24
PBX: 7467278: Fax: 4199641 Bogotá, D.C. Colombia
Ext. 212 Servicio Técnico. Email: coordinacion@laselectromedicina.com
www.laselectromedicina.com

Reproducibilidad Radiografica

Institucion: DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREACOLOMBIAN

Ubicación: CRA 8 N°58-6, CALI

Sala: Sala de Radiologia

Equipo: AMERICOMP AM2

Ingeniero: Danny Contreras

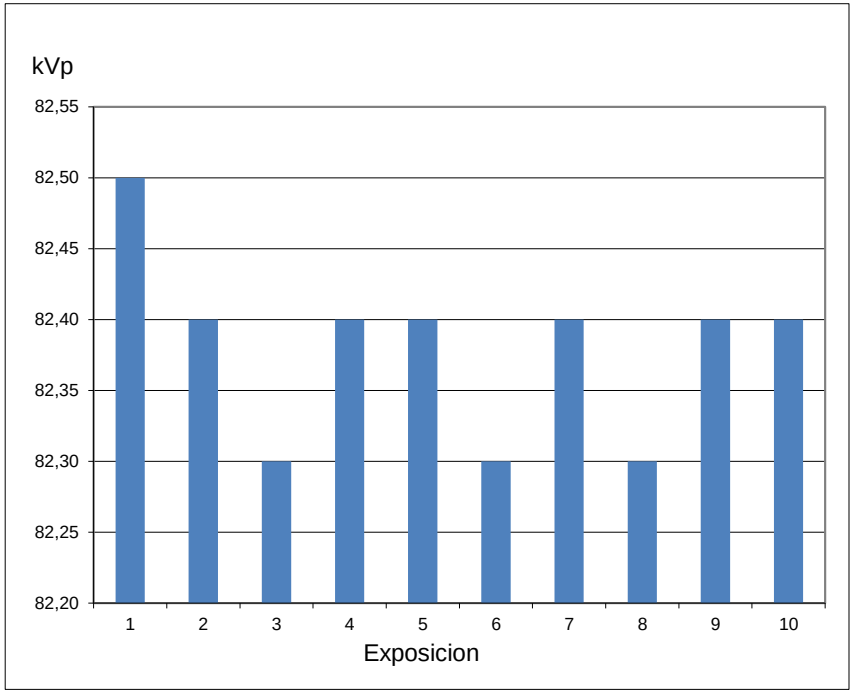
Fecha: 16 de Septiembre del 2024

Configuracion Equipo	
kV	80
mA	20
Focus	Small
SDD	12

	Datos Medidos		
Exp.	kVp	ms	mGy/
1	82,5	102,0	0,47
2	82,4	101,9	0,47
3	82,3	102,0	0,47
4	82,4	101,9	0,47
5	82,4	102,0	0,47
6	82,3	101,9	0,47
7	82,4	102,0	0,47
8	82,3	101,9	0,47
9	82,4	101,9	0,47
10	82,4	101,9	0,47

Promedio	**82,4**	**101,9**	**0,5**
Variacion de Coeficiente	**0,1%**	**0,1%**	**0,2%**

Paso/Criterio de Fallo	5%	5%	5%
Paso/Falla de Resultado	**PASS**	**PASS**	**PASS**



Comentarios:

Firma:

Exactitud Radiografica

Institucion: DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREACOLOMBIAN
Ubicación: CRA 8 N°58-6, CALI
Sala: Sala de Radiologia
Equipo: AMERICOMP AM2
Ingeniero: Danny Contreras
Fecha: 16 de Septiembre del 2024

Radcal® Worldwide Leader in Diagnostic X-ray Measurement

LAS Electromedicina

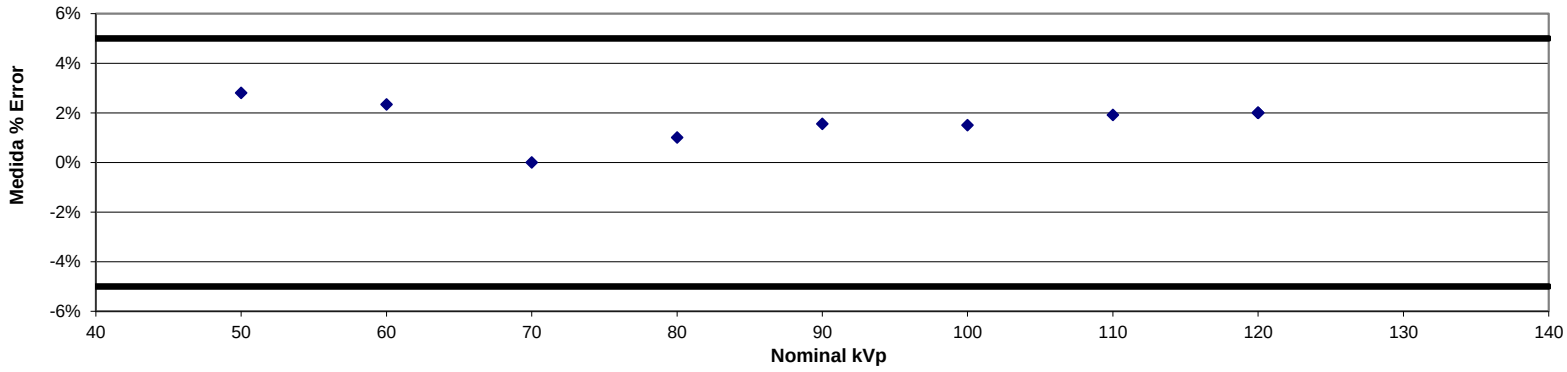
kVp	Time
5,00%	5,00%

Configuracion Equipo			
SDD: 12 cm			
kVp	mA	Focus	ms
50	100	Small	100
60	100	Small	100
70	250	Small	100
80	250	Small	100
90	250	Small	100
100	250	Large	100
110	250	Large	100
120	250	Large	100
120	250	Large	100
120	250	Large	100

	Datos Medidos		
Exp.	kVp	ms	mGy/
1	51,40	99,94	0,52
2	61,40	100,20	0,35
3	70,00	99,40	1,94
4	80,80	99,40	2,50
5	91,40	99,40	3,12
6	101,50	99,40	3,76
7	112,10	99,40	4,54
8	122,40	100,70	3,63
9	122,40	100,80	3,71
10	122,40	100,80	3,70

Error		
Percent	Absolute	Percent
kVp	kV Error	Time
2,80%	1,4	-0,06%
2,33%	1,4	0,20%
0,00%	0,0	-0,60%
1,00%	0,8	-0,60%
1,56%	1,4	-0,60%
1,50%	1,5	-0,60%
1,91%	2,1	-0,60%
2,00%	2,4	0,70%
2,00%	2,4	0,80%
2,00%	2,4	0,80%

Paso/Fallo Resultados	
kVp	time
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS
PASS	PASS



Comentarios:

Firma:

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS EDUARDO ACOSTA CORTES identificado(a) con CC 1011088461

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DANIELA ALEXI CAICEDO CAMPAÑA identificado(a) con CC 1006532076

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PAULA ANDREA CARVAJAL PEREZ identificado(a) con TI 1023373004

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CLAUDIA MARCELA CASTAÑO GUTIERREZ identificado(a) con CC 1023877847

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MANUELA CASTIBLANCO CASTILLO identificado(a) con CC 1018499709

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SEBASTIAN ANDRES CASTILLA BARON identificado(a) con CC 1003230535

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DANNY RICHARD CONTRERAS MALDONADO identificado(a) con PT 7254353

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YERUSKA SAVINA CONTRERAS PISCIOTTI identificado(a) con CC 52779889

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOHANA KATHERINE CORREA LAGUNA identificado(a) con CC 1143412973

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	17
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	10
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JENNY LUCIA CRUZ LEON identificado(a) con CC 1000139488

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KAREN JULIETH CUELLAR SOSA identificado(a) con CC 1024563296

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EIRA ALEJANDRA ERAZO ÑAÑEZ identificado(a) con CC 1018512749

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ROBERTO CARLOS ESCOBAR MERCADO identificado(a) con CC 1082570588

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KAREN VIVIANA FORERO SUAREZ identificado(a) con CC 1233894868

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JANE ALEJANDRA GARAY MONTOYA identificado(a) con CC 1072192283

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SONIA MARGARITA GOMEZ MORALES identificado(a) con CC 52724430

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CATALINA GONZALEZ CASTELLANOS identificado(a) con CC 52420230

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230901	SKANDIA	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230901	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA EUGENIA GONZALEZ DE SANCHEZ identificado(a) con CC 41632211

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PAULA ANDREA GONZALEZ PUENTES identificado(a) con CC 1032484687

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para HAROLD ILLERA MARULANDA identificado(a) con CC 16288423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN CAMILO LIZARAZO CUTA identificado(a) con CC 1014301223

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	5
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	22
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	5

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALEXANDRA LONDOÑO SANCHEZ identificado(a) con CC 1007543629

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDREA DEL PILAR MANCHOLA GOMEZ identificado(a) con CC 52360775

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DAVID STEVEN MANCIPE PATIÑO identificado(a) con CC 1018476313

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA FERNANDA MOSQUERA HERRERA identificado(a) con CC 1018492735

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOHAN ANDRES PAEZ VELASQUEZ identificado(a) con CC 1030676417

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES EDUARDO PARRA LUENGAS identificado(a) con CC 1026574523

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para AILEEN LUCIA PEREZ MUÑOZ identificado(a) con CC 1044425015

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES DAVID PEREZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1018499237

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANGELICA POVEDA identificado(a) con CC 35377765

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CAMILO ANDRES PULIDO DOMINGUEZ identificado(a) con CC 79747219

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN DAVID QUINTERO CRUZ identificado(a) con CC 1006130571

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ELIANA SOFIA RINCON DUEÑAS identificado(a) con CC 1118125877

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LADY PAULINE RINCON GONZALEZ identificado(a) con CC 1026255991

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIEGO ANDRES RINCON VERGARA identificado(a) con CC 1111197484

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES FELIPE RIVERA MARTIN identificado(a) con CC 1000805801

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORALES identificado(a) con CC 1020833345

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	16
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	16

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YENNY FANETH SANCHEZ CHARRY identificado(a) con CC 1016076311

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	28
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS ALFREDO SANCHEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 80013821

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MAGDA ANDREA SANCHEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 52312600

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LEIDY JOHANA SEPULVEDA identificado(a) con CC 43221671

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BRENDA YINETH SOGAMOSO FORERO identificado(a) con CC 1024546332

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

Certificados de Aportes

Se certifica que L A S ELECTROMEDICINA SAS identificado(a) con NI 860526809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAVIER RICARDO VERGARA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1016005249

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9474795904	961807096	E	2024-10-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30
9474795904	961807096	E	2024-10-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30

Este certificado se expide el día 2024-10-07 a las 10:07.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑIA

L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.

NIT 860.526.809-1

CERTIFICA

Que de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del Decreto No. 1406 de 1.999, del inciso 3° del artículo 50 de la ley 789 de 2002, del Decreto No.1703 de 2002, el Decreto No.510 de 2003, la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social, aportes parafiscales, durante el mes de septiembre de 2024**, L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S** ha dado cumplimiento al pago total de los Aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, así como a los aportes con destino a la caja de compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide a los ocho (08) días el mes de octubre de 2024.

Atentamente,

Yael Patricia Amaya C.

Yael Patricia Amaya Carreño
Revisor Fiscal
T.P. 219783-T

CONTRATO 113-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024

OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y VISITAS CORRECTIVAS QUE SEAN NECESARIAS PARA EL EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL MARCA AMERICOMP DE EMAVI

VALOR $ 9.800.000,00

SOCIEDAD	ESM	EQUIPO	SERIE	CANT	Valor antes de IVA	UFS	ORDEN DE TRABAJO
SF65	EMAVI	Rayos x convencional	NM208011	1	$ 4.900.000,00	SF622UFS09	160010014