| PROCESO: GESTION DE CONTRATACION | CODIGO: GCR-S1-F19 | VIGENCIA: 18/05/2023 | V2 | PÁGINA 1 de 1 |
|---|---|---|---|---|

| No. Contrato | 048 | 2 | | Fecha | 28/02/2025 |
|---|---|---|---|---|---|

La suscrita auxiliar administrativa de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en calidad de supervisora

**CERTIFIQUE QUE:**

**CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.**, Identificado con Nit 800.227.275-6, Representada legalmente por **ADRIANA RAMIREZ AGUIAR** Identificada con cédula de ciudadanía número 55.113.665 Responsable del contrato Número 0048 de 2025 cuyo objeto es **ALQUILER, ENLACE Y REPETICIÓN DE LAS SEÑALES DE RADIO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA CALIDAD DE COMUNICACIONES VÍA RADIO TELÉFONO ENTRE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD URBANO Y RURAL DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**., Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, correspondiente al mes de febrero de 2025, por lo tanto el referido contrato presenta el siguiente balance:

| | | |
|---|---|---|
| Dando cumplimento al contrato No. 048 del 2025 | Fecha de inicio | **22/01/2025** |
| | Fecha de terminación | **21/07/2025** |
| | Otrosí en tiempo | |

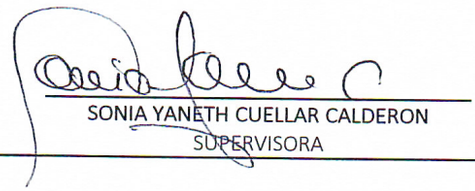
| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Valor inicial** | **$** | **15.180.000,00** |
| | **Valor Otrosí** | **$** | **-** |
| | **Valor total** | **$** | **15.180.000,00** |
| | **Valor ejecutado** | **$** | **759.000,00** |
| | **Vienen contrato** | **$** | **14.421.000,00** |
| | **Valor factura (s)** | **$** | **2.530.000,00** |
| | **Saldo contrato** | **$** | **11.891.000,00** |

| Ítem | Factura | Fecha | Comprobante | Valor facturas | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEC 1049 | 28/02/2025 | N/A | $ | 2.530.000,00 |
| **Total** | | | | $ | 2.530.000,00 |

| Total de facturas | 1 |
|---|---|

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con las planillas del respectivo pago al SGSSS. Documentada además por la certificación expedida por larepresentante legal de la firma y la contadora YAMILED LOSADA CORDOBA.
Expedida en la ciudad de Neiva, a los veintiocho (28) días del mes de Febrero de 2025.

| Calificación del servicio | Bueno | X | Satisfactorio | Regular | |
|---|---|---|---|---|---|



SONIA YANETH CUELLAR CALDERON
SUPERVISORA

# Factura Electrónica de Venta N°: FEC 1049


**CENTRO DE COMUNICACIONES SAS**
800.227.275-6
Carrera 9 20-13
Neiva - Colombia
(608) 8751111 - (60) 3143583661
contabilidad@cecomsas.com
www.cecomsas.co


**Cliente:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA
**Nit:** 813.005.265-7
**Teléfono:** (608) 8754118 - (608) 8631818
**Dirección:** CR 22 CL 26 SUR
**Correo:** mantenimiento@esecarmenemiliaospina.gov.co

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/02/2025, 10:00 |
| **Expedición** | 28/02/2025, 10:01 |
| **Vencimiento** | 15/04/2025 |
| **Vendedor** | NEDALID ROJAS |
| **Centro de costo** | 41 |
| **Cotización** | |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad de medida | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41450201 | RED RADIOCOMUNICACION CONT. 00048 DE 2025. ESE CARMEN EMILIA OSPINA.<br>Servicio de alquiler, enlace y repetición de las señales de Radio, con el fin de optimizar la calidad de comunicaciones vía radio teléfono entre los diferentes Centros de Salud urbano y rural de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.<br>CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2025. | 1.00 | UND | 2,126,050.42 | 2,126,050.42 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos treinta mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito a Clientes - Cuota No. 001 vence el 2025-04-15 por $ 2,530,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,126,050.42 |
| **IVA 19% Servicios** | 403,949.58 |
| **Total a Pagar** | 2,530,000.00 |

**Observaciones:**
Responsable de IVA - NO somos grandes contribuyentes - Autorretenedor ICA Neiva (Acuerdo 028/2018)
No somos Autorretenedores en RENTA

Favor consignar a la Cuenta Corriente No. 4558-1123449 de Bancolombia a nombre de Centro de Comunicaciones SAS

**Orden de compra:** -

**Orden de entrega:** - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086051178 aprobado en 20241226 prefijo FEC desde el número 1001 al 1200 Vigencia: 12 Meses**Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa Actividad económica 317 Tarifa 4X1000

**CUFE:** 18dabc9cbfebfc85e49115d96eefae5c074fbd81cc5f909b27b44a5531e85dcd9cec31efbe8dc53e357a8ce81fa52375

Elaborado por

Firma recibido


Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Simpo SAS - Nit 830.048.145-9 Nombre Software: Simpo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Neiva, 28 de Febrero 2025

**Doctor(a)**
**Sonia Yaneth Cuellar calderón**
**Supervisora contrato N. 00048 del 2025**
**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

**REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.**

Yo **ADRIANA RAMIREZ AGUIAR** mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. **55.113.665** expedida en Gigante Huila, en mi calidad de representante legal de **CENTRO DE COMUNICACIONES SAS** con **Nit 800.227.275-6**, mediante este escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

**Objeto contractual: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ALQUILER, ENLACE Y REPETICIÓN DE LAS SEÑALES DE RADIO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA CALIDAD DE COMUNICACIONES VÍA RADIO TELÉFONO ENTRE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD URBANO Y RURAL DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA"**

**Periodo ejecutado:** Del 01 al 28 de Febrero del 2025.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

| No. | Actividades del contratista | Actividades realizadas | Evidencia aprobada |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar el objeto contractual para todas las sedes de la ESE Carmen Emilia Ospina y vehículos de la ESE CEO | Centro de comunicaciones SAS, garantizo durante el periodo informado, que todas las sedes y equipos de radiocomunicaciones de propiedad de la Carmen Emilia Ospina, se encuentran operando con normalidad | Red funcional durante el periodo informado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2** | Prestar el servicio de comunicación con repetidor, de manera autónoma e independiente, de acuerdo a las normas, calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, de conformidad a las especificaciones del servicio y al cronograma de actividades y su respectivo mantenimiento | Se realiza puesta en funcionamiento del sistema de comunicación con la repetidora, evidenciando buena modulación, recepción y transmisión. Se hacen pruebas de funcionamiento verificando normal funcionamiento. | Red funcional durante el periodo informado. Se anexa reporte de trabajo N. 63801 |
| **3** | Contar con todos los elementos y accesorios necesarios para la buena prestación del servicio. | Durante el periodo se dio cumplimiento a la disponibilidad del servicio, a través de las herramientas de monitoreo de la infraestructura y equipos que nos permite garantizar la estabilidad de las comunicaciones. | Red funcional durante el periodo informado |
| **4** | Contar con personal idóneo para la ejecución de los servicios, debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor; el contratista será el único responsable del pago de las obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato. | Centro de comunicaciones SAS, dispuso del personal técnico especializado para brindar el soporte técnico necesario al sistema de radiocomunicaciones, con el fin de garantizar la disponibilidad, operación y funcionamiento permanente del sistema. | Red funcional durante el periodo informado |
| **5** | Presentar colaboración y suministrar toda la información necesaria al interventor, para que pueda ejecutar su función en debida forma | Durante el periodo informado, se mantuvo comunicación constante con el interventor del contrato. | N/A |
| **6** | Realizar pruebas técnicas necesarias que determinen el | Centro de Comunicación SAS permanentemente monitorea la | Red funcional durante el periodo informado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | buen funcionamiento de los equipos | red con el fin de garantizar el buen funcionamiento de la misma y en cumplimiento al a disponibilidad del servicio | |
| **7** | El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno | Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla de la red. | N/A |
| **8** | Servicio de comunicación mensual con repetidor digital 45 vatios de potencia, 12.5 khz de separación con sus respectivas frecuencias en la banda VHF, cable de antena con sus conectores, fuente cargadora de 25 ampliaciones, filtro dúplex de alto rechazo, baja perdida, incluyendo el arrendamiento en la caseta y servicio eléctrico, instalación de antena alta ganancia. | Centro de comunicaciones SAS, garantizo el funcionamiento del equipo repetidor, realizando monitoreo y seguimiento a la red y de igual manera realizando el mantenimiento preventivo al equipo. | N/A |
| **9** | El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno | Centro de Comunicaciones SAS dispone de personal técnico, de forma tal que garantiza la atención inmediata a cualquier novedad que se registre en la red. Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla en la misma. | N/A |
| **10** | Las demás inherentes a la ejecución del contrato. | Centro de Comunicaciones SAS cumplió con las demás actividades inherentes al contrato y las instrucciones impartidas por el interventor del mismo. | N/A |

**VALOR DE PERIODO EJECUTADO N. 02: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE ($2.530.000) IVA INCLUIDO.**

Atentamente,

**ADRIANA RAMIREZ AGUIAR**
**C.C. 55.113.665 Gigante Huila**
**Cargo: Gerente General**

**SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN**
**Supervisora**

N/A.

Apoyo a la supervisión N/A

CECOM
CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.
Nit. 800.227.275 - 6

# REPORTE DE TRABAJO
No. 63801

RADIOCOMUNICACIONES [V] SEGURIDAD ELECTRÓNICA [ ] OTROS [ ]

EMPRESA Carmen Emilia. FECHA 25-02-25 HORA INC 8

EQUIPO Repetadora. MODELO DGR SERIE 878104 2213

MARCA Antonia WATIOS 25 wts VOLT. ENT. 13.5 VDC

ANTENA TIPO _____ WAT. REF 0.1 DIST. ID _____

S. TRABAJO CANONEVA UBICAC. EQ/MOV. PLACA No. CANO NEIVA

INSTALACIÓN [ ] ALQUILER [ ] MTO. [V] REPARACIÓN [ ]

FALLA N/A buena

MOTIVO DE LA FALLA N/A

ORDEN DE SERVICIO No. 2025 REQ No. N/A HORA CIERRE 14

MATERIALES Y/O REPUESTOS: _____

MISIÓN No. N/A SOLUCIÓN:

Se realiza revision y mantenimiento de repetadora, se encuentra bien de modulacion recepcion y transmision. Se miden voltajes de fuente y bateria 13.5 VDC

Se realizan pruebas de funcionamiento

OBSERVACIONES: _____

REPT EMPRESA CLIENTE Sara Cellon.
NOMBRE Supervisor.
CARGO
C.C. 55153693

REPT CENTRO DE COMUNICACIONES
NOMBRE Adolfo Leyton
CARGO
I.D. X4

Impr. por: GRAFICAS & FORMAS Cel. 57-320 581 6028 *NEIVA*

Neiva: Cra 9 No. 20 - 13 Tel. 608 875 11 11 - 608 875 4141 Cel. 314 358 3661
Mail: administracion@cecom.co
WWW.CECOM.CO

CECOM +30 AÑOS 1993

CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.

Nit. 800.227.275 - 6

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE APORTES

Yo, ADRIANA RAMIREZ AGUIAR, identificada con cédula de ciudadanía No.55.113.665 de Gigante (Huila), en calidad de Representante legal, de la sociedad CENTRO DE COMUNICACIONES SAS con Nit 800.227.275-6, bajo la gravedad de juramento manifiesto que a ***FEBRERO*** *de 2025* la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales, incluido el pago de nómina y prestaciones sociales del personal que labora en la compañía, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL– y las Cajas de Compensación Familiar. De igual manera se está dando cumplimiento con el contrato de Aprendizaje SENA.

Dada en Neiva, a los veintiocho (28) días de Febrero de 2025.

**ADRIANA RAMIREZ AGUIAR**
CC.55113665
Representante legal

**YAMILED LOSADA CORDOBA**
CC.26424292
Contadora Pública
TP.92944-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 0 8 2 3 5 0 6 5 C 8 6 1 4 C 8

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

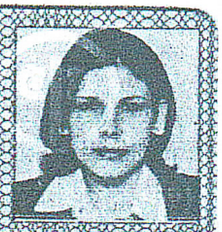
Que el contador público **YAMILED LOSADA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26424292 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 92944-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**

**92944-T**



YAMILED
LOSADA CORDOBA
C.C. 26424292
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 2003/04/30
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

PERLAMUR LOPEZ ARCINIEGAS

102547

IDEMIA

Yamiled Losada C

FIRMA DEL TITULAR

012109

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
26.424.292
LOSADA CORDOBA
APELLIDOS
YAMILED
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1978
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-JUN-1996 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1900100-50126121-F-0026424292-20050712
02609 05193B 02 158696381

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800227275 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CENTRO DE COMUNICACIONES SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | NEIVA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 9 NO. 20 - 13 | TELÉFONO: | 8751111 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7961771980** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/02/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1295947575 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.247.600 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 3.342.300 |
| 800253055 | 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 336.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 1.219.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 17 | **$ 6.145.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 11 | $ 1.139.600 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 7 | $ 556.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 18 | **$ 1.695.800** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891180008 | CCF32 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | 14 | $ 1.213.900 |
| 891500182 | CCF14 | CCF14-COMFACAUCA | 2 | $ 200.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 16 | **$ 1.413.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 18 | $ 1.302.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 18 | **$ 1.302.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 10.556.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 10.556.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800227275 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | CENTRO DE COMUNICACIONES SAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | NEIVA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 9 NO. 20 - 13 | TELÉFONO: | 8751111 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | 8-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7961771980 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/02/27 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1295947575 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201-PROTECCION | 4 | $ 1.247.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.247.600 | $ 0 | $ 1.247.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 1.219.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.219.200 | $ 0 | $ 1.219.200 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.000 | $ 0 | $ 336.000 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 3.267.300 | $ 0 | $ 0 | $ 37.500 | $ 37.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.342.300 | $ 0 | $ 3.342.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 6.145.100** | **$ 0** | **$ 6.145.100** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 11 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.139.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.139.600 | $ 0 | $ 0 | $ 1.139.600 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 7 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 556.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 556.200 | $ 0 | $ 0 | $ 556.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 1.695.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.695.800** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 16 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.302.000 | $ 1.302.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.302.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.302.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.302.000** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF32 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | 14 | $ 1.213.900 | $ 0 | $ 1.213.900 |
| CCF14 | CCF14-COMFACAUCA | 2 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.413.900** | **$ 0** | **$ 1.413.900** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1003951518 | HERNANDEZ ROJAS ANDRES JULIAN | DEPEND | | $ 1.540.000 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.540.000 | $ 246.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 246.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.540.000 | $ 61.600 | $ 0 | $ 61.600 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.540.000 | | $ 16.100 | 30 | $ 1.540.000 | SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 61.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1020805289 | SIERRA RIVERA KARLY TATIANA | DEPEND | | $ 2.040.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 14.900 | 30 | $ 1.423.500 | SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1032462525 | BARRERA QUIZA YEFERSON DANILO | APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 89.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1051698007 | CAMPO MOSQUERA DILBER FERNANDO | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 139.200 | 30 | $ 2.000.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1061731795 | PARRA QUINTANEZ ARLEX | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 3.000.000 | $ 120.000 | $ 0 | $ 120.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 3.000.000 | | $ 208.800 | 30 | $ 3.000.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1075209432 | ZUÑIGA CORTES NANCY | DEPEND | | $ 2.200.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.200.000 | $ 352.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 352.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.200.000 | $ 88.000 | $ 0 | $ 88.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.200.000 | | $ 153.200 | 30 | $ 2.200.000 | SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 88.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1075216915 | PEDRAZA MEJIA OSCAR LUGO | DEPEND | | $ 1.778.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.779.000 | $ 284.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 284.700 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.779.000 | $ 71.200 | $ 0 | $ 71.200 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.779.000 | | $ 123.900 | 30 | $ 1.779.000 | SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 71.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN. | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN. | 800227275 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. | | | CENTRO DE COMUNICACIONES SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO. | NEIVA | DEPARTAMENTO. | HUILA |
| DIRECCIÓN. | CARRERA 9 NO. 20 - 15 | TELÉFONO. | 8751111 |
| TIPO APORTANTE. | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE. | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA. | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA. | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN. | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA. | 7961771980 | | TIPO DE PLANILLA. | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES febrero AÑO 2025 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES marzo AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA. | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd). | 2025/02/27 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 1295947875 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | CC 1075249961 | PERDOMO AGUILAR KARLA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC 1075249961 | PERDOMO AGUILAR KARLA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 1-24-28 | | | | |
| 10 | CC 1075280501 | CUELLAR RUALO OSCAR JAVIER | DEPEND | | $ 1.540.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC 1075308640 | ARTUNDUA GA SALGADO BRAULY ALFONSO | DEPEND | | $ 1.870.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 11-25 | | | | |
| 12 | CC 1075308640 | ARTUNDUA GA SALGADO BRAULY ALFONSO | DEPEND | | $ 1.870.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | CC 1075538691 | GUTIERREZ BARZON JULIAN ANDRES | DEPEND | | $ 2.100.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC 55113685 | RAMIREZ AGUIAR ADRIANA | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | CC 55160089 | RIVERA ANDRADE MARISOL | DEPEND | | $ 7.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | CC 55168847 | ROJAS VALENZUELA NEDALIS | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC 55176035 | POLANCO PARRA NUBIA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-30 | | | | |
| 18 | CC 7703981 | TRIANA LEYTON EDISSON ANDRES | DEPEND | | $ 2.750.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | CC 7726240 | CALDERON CHILA ALBERTO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | CC 80813204 | ESQUIVEL GOMEZ JOSE ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.540.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| N° | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 230201-PROTECCION | 25 | $ 1.186.250 | $ 199.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 189.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 25 | $ 1.186.250 | $ 47.500 | $ 0 | $ 47.500 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 25 | $ 1.186.250 | | $ 12.400 | 25 | $ 1.186.250 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 47.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | 230201-PROTECCION | 5 | $ 237.250 | $ 38.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 38.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 5 | $ 237.250 | $ 9.500 | $ 0 | $ 9.500 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 5 | $ 237.250 | | $ 0 | 5 | $ 237.250 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.540.000 | $ 246.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 246.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.540.000 | $ 61.600 | $ 0 | $ 61.600 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.540.000 | | $ 16.100 | 30 | $ 1.540.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 61.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | 25-14 COLPENSIONES | 15 | $ 935.000 | $ 149.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 149.600 | EPS037-NUEVA EPS | 15 | $ 935.000 | $ 37.400 | $ 0 | $ 37.400 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 15 | $ 935.000 | | $ 0 | 15 | $ 935.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | 25-14 COLPENSIONES | 15 | $ 935.000 | $ 149.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 149.600 | EPS037-NUEVA EPS | 15 | $ 935.000 | $ 37.400 | $ 0 | $ 37.400 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 15 | $ 935.000 | | $ 65.100 | 15 | $ 935.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 37.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | 230901 SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 2.100.000 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 336.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.100.000 | $ 84.000 | $ 0 | $ 84.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.100.000 | | $ 22.000 | 30 | $ 2.100.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 84.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.000.000 | $ 120.000 | $ 0 | $ 120.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 3.000.000 | | $ 31.400 | 30 | $ 3.000.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 15 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 7.500.000 | $ 1.200.000 | $ 37.500 | $ 37.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.275.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 7.500.000 | $ 300.000 | $ 0 | $ 300.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 7.500.000 | | $ 78.300 | 30 | $ 7.500.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 16 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 14.900 | 30 | $ 1.423.500 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 17 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 0 | 30 | $ 1.423.500 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 18 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.750.000 | $ 440.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 440.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.750.000 | $ 110.000 | $ 0 | $ 110.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.750.000 | | $ 191.400 | 30 | $ 2.750.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 110.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 19 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | 30 | $ 1.423.500 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 20 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.540.000 | $ 246.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 246.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.540.000 | $ 61.600 | $ 0 | $ 61.600 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.540.000 | | $ 16.100 | 30 | $ 1.540.000 | 55-CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 61.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 10.556.800 |
|---|---|