INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 241 DE 2025 DEL 05 DE AGOSTO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y SALU ELECTRONICA S.A.S

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-239-2025	
Contrato N°:	241	
Término:	HASTA EL OCHO (8) DE SEPTIEMBRE DE 2025, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	20/08/2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	08/09/2025	
Valor Inicial	$5.190.709	
Otro si N°	N.A	
Contratista:	SALUD ELECTRONICA S.A.S	
NIT o Cedula de Ciudadanía	901.192.904-4	
Objeto del Contrato:	ADQUISICION DE UNA LICENCIA DE USO DEL SOFTWARE DENOMINADO MIPRESENLINEA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en un único pago, una vez el contratista efectué la entrega de las credenciales de acceso a la LICENCIA DE SOFTWARE MIPRESENLIENA, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	355 DEL 21 DE JULIO DE 2025	
No. Registro presupuestal	819 DEL 05 DE AGOSTO DE 2025	
Supervisor:	JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**	**HASTA (dd/mm/aaaa)**
	N.A	**N.A**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**20 DE AGOSTO DE 2025**	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		**PERIODO COTIZADO**	2025-07
EPS	SURAMERICANA SANITAS SAVIA SALUD TOTAL NUEVA EPS SALUD MIA	**VALOR PAGADO**	$3.939.600
ARL	ARL SURA	**VALOR PAGADO**	$487.700
AFP	COLPENSIONES PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$16.033.100

	PROTECCION SKANDIA		
VALOR TOTAL PLANILLA	$24.389.800	PLANILLA No.	7981487601
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL 28 DE AGOSTO DE 2025.		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.190.709
OTRO SI N°	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.190.709
VALOR EJECUTADO	$5.190.708
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$5.190.708
SALDO A EJECUTAR	$1

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTE
Cargar en la plataforma SECOP II, el Formato ANEXO 1 SLV-FIN-VSC-16-F01 (MODELO INFORME DE CONTRATISTA TRAMITE DE PAGO), completamente diligenciado, incluyendo todos los ítems establecidos en la cláusula "ESPECIFICACIONES TECNICAS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,".	Formato diligenciado por el contratista.	Formato cargado a la plataforma SECOP II.
Asumir los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato.	El contratista asumió los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato	N. A
Informar al supervisor del contrato acerca de cualquier eventualidad relacionada con la ejecución del contrato.	No se presentó ninguna eventualidad en relación con la ejecución del contrato.	N. A
No ceder ni subcontratar las actividades objeto del contrato.	No se cedió ni subcontrataron las actividades objeto del contrato.	N. A
Entregar las licencias de software según las especificaciones técnicas.	Entrega de licencia de uso no exclusivo.	Anexo documento licencia de uso no exclusivo
Atender solicitudes del supervisor.	No se presentaron solicitudes por parte del supervisor.	N.A

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6508570 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Brindar capacitación al personal cuando se requiera durante la vigencia de la licencia, esto es, 12 meses.	Se brindará capacitación una vez la entidad lo solicite durante la vigencia de la licencia.	N.A
Brindar el servicio de soporte y acompañamiento, garantizando una asistencia técnica de manera telefónica, remota o presencial, que asegure el correcto funcionamiento del software MIPRESENLINEA, servicio que deberá extenderse por el tiempo de la vigencia de la licencia, esto es, 12 meses.	El contratista brindara soporte y acompañamiento cuando se requiera de forma telefónica, remota o presencial según se requiera.	N.A
El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero – GEI y/o potenciales agotadores de ozono – PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.	El contratista acato lo relacionado con el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia	N.A

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
• Facturas N° SE-3350 del 27 de agosto de 2025. • Certificación paz y salvo seguridad social agosto de 2025. • Cuenta por pagar	

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Facturas N° SE 3350 del 27 de agosto de 2025.
- Certificación paz y salvo seguridad social agosto de 2025.
- Cuenta por pagar

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	5.190.708
N.A	N.A	

El anterior informe se firma a los 22 del mes de septiembre del 2025.

JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN
Supervisor del contrato

Proyectó: Paola Andrea Vidal- Afiliada Participe ASIES

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE 01/08/2052	HASTA 31/08/2025
PARCIAL	X	FINAL		241-2025	25/08/2025	25/08/2026
CONTRATANTE				HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				HSLV-CD-239-2025		
CONTRATISTA				SALUD ELECTÓNICA SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				901192904-4	EXPEDIDA EN	MEDELLIN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3148789082		
SUPERVISOR y/o INTERVENTOR				Mariana Ruiz Chica		
No. DE IDENTIFICACIÓN					EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
REGISTRO PRESUPUESTAL				$819	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.190.709
FORMA DE PAGO				CONTADO	PAGO No.	1
VALOR A PAGAR				$5.190.708		

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
Sistema de Seguridad Social (IBC 40%)	$ 24.389.800	PERIODO COTIZADO	2025-07
EPS	SURAMERICANA SANITAS SAVIA SALUD TOTAL NUEVA EPS SALUD MIA	VALOR PAGADO	$ 3.939.600
ARL	ARL SURA	VALOR PAGADO	$ 487.700
AFP	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION COLPENSIONES SKANDIA	VALOR PAGADO	$ 16.033.100

VALOR TOTAL PLANILLA	$ 24.389.800	PLANILLA No.	7981487601
Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	PERSONAS JURÍDICAS (REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR)		

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.190.709
OTRO SI N°	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.190.709
VALOR EJECUTADO	$5.190.708
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$5.190.708
SALDO A EJECUTAR	$1

OBJETO DEL CONTRATO

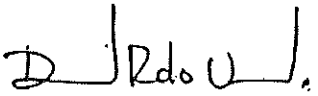
ADQUISICION DE UNA LICENCIA DE USO DEL SOFTWARE DENOMINADO MIPRESENLINEA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Obligación del contratista	Actividades realizadas	Soportes
1. Cargar en la plataforma SECOP II el Formato ANEXO 1 SLV-FIN-VSC-16-F01 (Informe de Contratista Trámite de Pago) diligenciado.	Elaboración y revisión del formato, diligenciamiento de todos los ítems exigidos y carga en SECOP II en las fechas establecidas.	Copia del formato cargado, pantallazo de SECOP II con radicado, correo de confirmación.
2. Asumir los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato.	Cubrimiento de costos de personal, herramientas, licencias y otros gastos necesarios para la ejecución del servicio.	Facturas,comprobantes de pago, pólizas de cumplimiento.
3. Informar al supervisor acerca de cualquier eventualidad relacionada con la ejecución del contrato.	Comunicación constante vía correo y WhatsApp	Copias de correos enviados al supervisor y carga de documentos solicitados a la plataforma SECOP II

4. No ceder ni subcontratar las actividades objeto del contrato.	Ejecución directa de todas las actividades por parte del equipo designado de la empresa.	Certificado de licencia de uso no exclusivo.
5. Entregar las licencias de software según especificaciones técnicas.	Activación de licencias de MIPRESENLINEA.	Licencias activas según el periodo contratado.
6. Atender solicitudes del supervisor.	Respuesta oportuna a requerimientos y observaciones técnicas o administrativas en un plazo máximo de 24-48 horas.	Correos de respuesta, reportes de atención de solicitudes, carga de documentos de respuesta.
7. Brindar capacitación al personal cuando se requiera durante la vigencia de las licencias (12 meses).	Brindar información sobre cómo solicitar las capacitaciones en caso de requerir.	Botón de soporte (mipresenlínea) o contacto directo con el área comercial.
8. Brindar servicio de soporte y acompañamiento técnico (telefónico, remoto o presencial) para garantizar el correcto funcionamiento del aplicativo.	Implementación de mesa de ayuda disponible en horario laboral, soporte remoto con herramientas de conexión segura.	Registros de tickets atendidos, reportes técnicos, seguimiento postventa.
9. Acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital y normas ambientales aplicables.	No aplica.	No aplica.

1. Seguridad social mes de julio de 2025 2. Copia de la factura 3. Paz y salvo pago de parafiscales emitido por el contador	
Dado en la ciudad de Medellín, al 28 de agosto de 2025	
FIRMA CONTRATISTA	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - ORIGINAL

SALUD ELECTRONICA SAS NIT 901.192.904-4

CALLE 10 SUR 51A-55 MEDELLIN - COLOMBIA

Teléfono 3148789082

No Somos Grandes Contribuyentes

Responsables de Iva

Declarante ica Medellin

Fecha de Generación: 27/08/2025 15:47:37

Fecha de Validación: 27/08/2025 15:47:41

CUFE: 7f6cf396636fae885f8e5611e8b52292bf212a4aa4f12a832fd090b7a7ea08a790c5747d523a276088d3cc655593ff05

Cliente	
Señores:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit:	891501676-1
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad:	POPAYÁN-COLOMBIA
Teléfono:	6028386363

Factura Número	SE-3350
Fecha Factura	27/8/2025
Fecha Vencimiento	11/9/2025
Condiciones de Pago	VENTAS A 15 DÍAS
Medio de Pago	Mutuo Acuerdo

Concepto	Descripción	Meses	Precio Unitario	Valor Total
M1	SOFTWARE COMO SERVICIO MIPRESENLINEA 1 USUA HSLV-CD-239-2025	12.00	432,559.00	5,190,708.00

Son: CINCO MILLONES NUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS CON VEINTIDOS CENTAVOS

Total Antes de Impuesto	5,190,708.00
Valor del IVA 19%	0.00
Rte Fuente	181,674.78
VALOR TOTAL	5,009,033.22

Acepto - Firma Cliente

Elaboró LAGUDELO

Esta factura de venta se asimila a sus efectos a una letra de cambios según art. 774 del código de comercio y causa intereses de mora a la máxima tasa permitida por la ley, a partir del vencimiento. Las mercancias y servicios han sido entregados real y materialmente.

Después de la fecha de vencimiento se cobrará intereses de mora mensual a la tasa máxima legal establecida.

Favor expedir cheque a nombre de SALUD ELECTRONICA SAS o depositar en nuestra cuenta corriente 02996279784 de BANCOLOMBIA S.A.

Rango de numeración Prefijo: SE desde: 2729 Hasta: 4000 Resolución de la factura 18764084834525 del 06/12/2024 Hasta 06/12/2025 de la DIAN.

Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 202

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **Nit : 891501676**

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721** **PAGINA:** 1/1

Cuenta por Pagar: 74567 **N°.Radicacion: CTO241AGOSTO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:SALUD ELECTRONICA SAS Fecha: 31/08/2025 12:02:02 p. m.

Direccion:CALLE 10 SUR 51 A NIT:901192904 Codigo: 901192904

Contrato:55 Telefonos:3148789082 Ciudad: MEDELLIN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO241AGOSTO Plazo: 30 Vencimiento: 30/09/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24010101

Observaciones.

SE REGISTRA CONTRATO NÚMERO 241 DEL 05/08/2025 - ADQUISICION DE UNA LICENCIA DE USO DEL SOFTWARE DENOMINADO MIPRESENLINEA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE. DIFERIDO 1 AÑO SEPT. 2025 - AGOSTO 2026

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
602	BIENES Y SERVICIOS DIFERIDOS	19059002		BIENES Y SERVICIOS DIFERIDOS	D	$5190708,00
400	RETEFUENTE - COMPRAS	24360801		COMPRAS	C	$129768,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$103814,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$103814,00
440	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	24403511		PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	C	$51907,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$77861,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/09/2025	$ 4.723.544,00

Valor Total Cuotas : $ 4.723.544

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :166

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Medellín, 27 de agosto de 2025

SALUD ELECTRÓNICA S.A.S.
NIT 901192904-4

Otorgará bajo contrato una licencia de uso **no exclusivo** al cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., identificado con NIT. 891501676-1, respecto del software:

- Mipresenlínea registrado ante la Dirección Nacional de Derechos de Autor bajo radicado 13-86-65.

- Las licencias de uso tendría una duración de un 12 meses contado a partir de la fecha de activación del aplicativo, plan 1 usuario (puede variar según el contrato que se celebre con el cliente)

La empresa cuenta con cinco años de experiencia en todo lo relacionado con el proceso No PBS, y para ello contamos con una herramienta tecnológica para prescripciones Mipres llamada **mipresenlínea**, es un software especializado en salud, que permite gestionar todo el proceso Mipres No PBS UPC, con el fin de que puedas acceder, consultar y auditar las prescripciones Mipres No PBS Minsalud en las EPS, IPS y en los dispensadores de Colombia.

mipresenlínea es una aplicación web que permite a las instituciones de salud en Colombia, acceder de forma rápida y fácil a consultar y auditar información de prescripciones Mipres de servicios y tecnologías en salud No PBS (No cubiertas en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC), registradas por profesionales de la salud, según la Resolución 0532 de 2017.

Atentamente,

Mariana Ruiz

MARIANA RUIZ CHICA
Coordinadora administrativa
SALUD ELECTRÓNICA S.A.S

Estedocumentocontieneinformaciónconfidencial.Esúnicayexclusivamenteparasuevaluaciónyanálisis.Lainformaciónpresentadaen estedocumentonopuedeserpublicada, reveladaousadaparaningúnpropósitosinautorización

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901192904
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD ELECTRONICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL. 10 SUR #51A-55, GUAYABAL	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7981487601**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1677327031

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	16	$ 9.304.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.216.000
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	2	$ 3.139.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.372.900
		SUBTOTAL:	27	**$ 16.033.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 476.600
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 84.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 396.600
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3	$ 596.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 2.327.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 3.939.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 152.300
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 122.100
8440033928	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 320.100
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	1	$ 152.400
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 10.000
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	18	$ 2.575.600
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 596.900
		SUBTOTAL:	27	**$ 3.929.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	27	$ 487.700
		SUBTOTAL:	27	**$ 487.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 24.389.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 24.389.800**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901192904
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD ELECTRONICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL. 10 SUR #51A-55, GUAYABAL	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

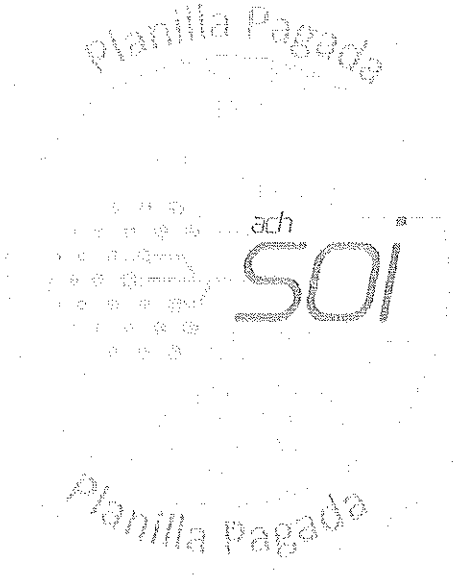
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985211269**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1746492189

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	18	$ 9.793.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.176.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	2	$ 3.139.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.373.000
		SUBTOTAL:	28	**$ 16.482.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 476.600
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 84.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 396.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 2.445.300
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3	$ 596.700
		SUBTOTAL:	28	**$ 4.057.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 152.300
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 122.100
8440033928	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 320.100
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	1	$ 152.300
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 596.700
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	20	$ 2.710.900
		SUBTOTAL:	28	**$ 4.054.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	28	$ 486.200
		SUBTOTAL:	28	**$ 486.200**

VALOR SIN MORA:	$ 25.080.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 25.080.500



CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo David Ricardo Vélez Vargas, identificado con cédula de ciudadanía No. C.C 71.387.088 y actuando como representante legal.

CERTIFICO QUE:

La empresa **SALUD ELECTRONICA SAS** identificada con Nit. 901.192.904-4 no es deudora morosa con ninguna entidad del estado, se encuentra al día en el pago de obligaciones parafiscales y a los sistemas de salud y seguridad social de los empleados y los ha cancelado durante los últimos 6 meses inclusive en el mes de Julio de 2025.

David Ricardo Vélez Vargas
C.C 71.387.088
Representante legal

Katherin Guzman Rojas
C.C 1.033.715.187
Contadora

El presente certificado se expide en la ciudad de Medellín, a los 28 días del mes de Agosto de 2025.

Este documento contiene información confidencial. Es únicamente para su evaluación y análisis. La información presentada en este documento no puede ser publicada, revelada o usada para ningún propósito sin autorización

Calle 10 Sur 51ª-55, Medellín Colombia +57 (313) 598 97 47 info@saludelectronica.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF0571F1D289A6DE

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 **KATHERIN GUZMAN ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1033715187 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 201779-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado
Bancario

Martes, 5 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SALUD ELECTRONICA SAS identificado(a) con NIT 901192904, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	02996279784	2018/07/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario