República de Colombia

Sector Salud Departamento De La Guajira

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA - NIT

892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: LUZ ANGELA MINDIOLA

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 40.941.704

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($3.760.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 07 MES DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

Contrato No.: .7748540

DESEMBOLSO No.: 9

OBJETO: OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

FECHA: DICIEMBRE 2025

DIRECCION: CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3023494807

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	.7748540	de	2025	
+			LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	
(3) Cédula y/o NIT:	40.941.704		(4) Correo electrónico:	luaminbo@hotmail.com
(5) Dirección:	CALLE 28 A No 19 - 99		(6) Teléfono:	3023494807
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	
(8) Dependencia:	DESARROLLO INSTITUCIONAL		(9) No. Extensión o teléfono:	7272295
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	6			
(12) Fecha de inicio:	DE 07 ABRIL DE 2025		(13) Fecha terminación:	30 DE DICIEMBRE DE 2025
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 28.200.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 3.760.000			
(16) Valor desplazamientos: $	$ 0			
(17) Adición ($):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 07 MES DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
$ 41.360.000,00	$ 32.900.000,00	$ 3.760.000	$ 32.900.000,00	$ -

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 240.000,000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 307.800
(29) ARL: $	$ 10.200		
(30) Planilla de pago No.	34459814	(31) Fecha:	10 de Octubre de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista,LUZ ANGELA MINDIOLA _cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 7748540 DE 2025, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio SI [ ] NO [ ]

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de TRES MILLONES TESECIENTOS SESENTA S MIL PESOS $ 3.760.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: **DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025**

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
Formato		INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

Contrato No.	.7748540 del 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	07 de Abril del 2025	**Fecha de terminación**	31 de Diciembre 2025
Período objeto del informe:	07 de Diciembre al 30 de Diciembre 2025		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas.	1) Análisis de las obligaciones especificas para la definición de actividades En la mesa de trabajo realizada con la supervisora del contrato se concertó la realización de un cronograma de visitas relacionadas al mantenimiento de las condiciones de los estándares de habilitación en la IPS y seguimiento a la capacidad expansiva de las IPS y ESE 2) Concertación y aceptación con la supervisora del contrato:	Cronograma de visitas para verificar cumplimiento a los estándares mínimos de habilitación Cronograma para seguimientos al cumplimiento de los procesos en las IPS.	Se realizan visitas previas y de mantenimiento para verificar cumplimiento a los estándares mínimos de habilitación a las IPS. y seguimiento al cumplimiento de los protocolos y verificación de capacidad instalada.
2	Realizar las visitas de Auditoria y Verificación de las condiciones de Habilitación y de Inspección de Vigilancia y Control a las IPS Públicas, Privadas, profesionales Independientes y	• VISISTA LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • VISITA CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento.	100%

	entidades con objeto social diferente, empresas especiales de Transporte y de pacientes del Departamento de La Guajira que le sean asignadas y evaluar el cumplimiento de las condiciones de capacidad estándares de Infraestructura, dotación e interdependencia de servicios señalados en la Resolución 3100 de 2019.			
3	Apoyar en la identificación de los servicios de salud con prioridad de visita conforme a los definidos en la resolución 3100 de 2019.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
4	Apoyar en el proceso de elaboración y seguimiento al cumplimiento de la Implementación del PAMEC, a las Instituciones prestadores de servicios de salud.	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial, a la Super Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.
5	Organizar el proceso administrativo previo requerido antes de la realización de las respectivas visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.

6	Presentar el informe consolidado de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira al responsable del área.	• ACTA LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • ACTA CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de certificación.	100%
7	Coadyuvar a la elaboración y consolidación de información solicitadas por los entes de supervisión vigilancia y control, solicitados a través de Resoluciones, circulares, Planes, Visitas y demás.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
8	Coadyuvar en la elaboración del procedimiento sancionatorio aplicar a los prestadores de servicios de salud que incumplan y en el seguimiento a los planes de mejoramiento presentados por las Instituciones prestadoras de servicios de salud.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.

9	Participar en las capacitaciones y asistencia técnica que se les brinde a los prestadores de servicios de salud del departamento de La Guajira relacionados con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.		100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
10	Apoyar en la elaboración de los conceptos técnicos producto de los informes de visita de inspección, vigilancia y control realizada a las instituciones prestadoras de servicios de salud.	• LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • INFORME CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
11	Guardar la reserva de la información objeto de las actividades propias desarrolladas	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.
12	Las demás que se le sean asignadas por necesidad de acuerdo al perfil por parte del supervisor del contrato.	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial, a la Súper Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.

13	Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad –SOGC.		100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
14	Realizar asistencia técnica, revisión y verificación de los proyectos de inversión en salud de infraestructura.	0%	0%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista
Fecha: Diciembre del 2025

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
Formato		INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

1. El/la contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen pre ocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Administración Temporal.
   SI ☐ NO☐

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Supervisor Interventor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira, Diciembre del 2025

Departamento De La Guajira Secretaria de Salud	**PROCESO**	**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	**Código**	
	Formato	**Informe final de supervisión** **Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción**	**Versión**	

(1) Contrato No.	No..7748540 del 2025			
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA			
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Tachi Santiaga Brito Frias			
(4) Dependencia:	Dirección de Desarrollo Institucional			
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	3002070982			
(6) Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
(7) Fecha de inicio:	07 de Abril de 2025	**(8)** Fecha terminación:	30 de Diceimbre de 2025	

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y periodos: Tachi Santiaga Brito Frias

1.2. Fecha de inicio. 07 de Abril de 2025

1.3. Fecha de terminación del contrato. 30 de Diceimbre de 2025

1.4. Ejecución del contrato o convenio:

El contratista realizó las actividades encomendadas conforme a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre 07 de Abril de 2025 y 30 de diciembre de 2025 del año en curso. Es así que de acuerdo al plan de trabajo propuesto, presentado y aprobado, Apoyó prestacion de servicios profesionales especializados para ejecutar el plan anual de visitas de verificacion de las condiciones de habilitacion en el sistema obligatorio de garantia de la calidad en los prestadores de servicios de salud habilitados en el Departamento de la Guajira.

Participó en actividades de asistencia técnica SI.

Efectuó seguimiento SI.

Presentó los informes mensuales y el documento final del producto de acuerdo a la cláusula segunda del contrato No, 30 de Diceimbre de 2025 que ampl calidad de lo contratado y otras acciones asignadas.

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

1.5. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). NO APLICA

1.6. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato:

Informes mensuales,

Un Informe final de las actividades realizadas:

1. Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas.

2. Realizar las visitas de Auditoria y Verificación de las condiciones de Habilitación y de Inspección de Vigilancia y Control a las IPS Públicas, Privadas, profesionales Independientes y entidades con objeto social diferente, empresas especiales de Transporte y de pacientes del Departamento de La Guajira que le sean asignadas y evaluar el cumplimiento de las condiciones de capacidad estándares de Infraestructura, dotación e interdependencia de servicios señalados en la Resolución 3100 de 2019.

3. Apoyar en la identificación de los servicios de salud con prioridad de visita conforme a los definidos en la resolución 3100 de 2019.

4. Apoyar en el proceso de elaboración y seguimiento al cumplimiento de la Implementación del PAMEC, a las Instituciones prestadores de servicios de salud

5. Organizar el proceso administrativo previo requerido antes de la realización de las respectivas visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira
6. Presentar el informe consolidado de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira al responsable del área.
7. Coadyuvar a la elaboración y consolidación de información solicitadas por los entes de supervisión vigilancia y control, solicitados a través de Resoluciones, circulares, Planes, Visitas y demás.
8. Coadyuvar en la elaboración del procedimiento sancionatorio aplicar a los prestadores de servicios de salud que incumplan y en el seguimiento a los planes de mejoramiento presentados por las Instituciones prestadoras de servicios de salud.
9. Participar en las capacitaciones y asistencia técnica que se les brinde a los prestadores de servicios de salud del departamento de La Guajira relacionados con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
10. Apoyar en la elaboración de los conceptos técnicos producto de los informes de visita de inspección, vigilancia y control realizada a las instituciones prestadoras de servicios de salud.
11. Guardar la reserva de la información objeto de las actividades propias desarrolladas

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

12. Las demás que se le sean asignadas por necesidad de acuerdo al perfil por parte del supervisor del contrato.
13. Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad –SOGC.
14. Realizar asistencia técnica, revisión y verificación de los proyectos de inversión en salud de infraestructura

1.7. Informe sobre Registro de Derechos de Autor cuando aplique. (Adjuntar los registros). NO APLICA

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

Valor inicial del contrato o convenio	$ 28.200.000
Valor adiciones	$ 13.100.000
Valor total incluidas las adiciones	$ 41.360.000
Valor total ejecutado	$ 41.360.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$ 32.900.000
Saldo a favor del contratista.	$3.760.000
Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. (adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar)	0
Valor a liberar	0
Relación de los desembolsos o aportes de cada una de las partes y el informe sobre su estado de ejecución.	0
Informe sobre la ejecución de valor destinado a imprevistos, cuando los mismos hayan sido pactados.	0
Información sobre rendimientos financieros cuando aplique. (Indicar el valor de los rendimientos generados; si ya fueron reintegrados indicar la fecha de reintegro y adjuntar copia de la constancia del reintegro, en caso contrario indicar la obligación a cargo del contratista y fecha de exigibilidad)	0
Relación de subcontratos cuando haya lugar, indicando su objeto, valor, estado de ejecución, pago y liquidación.	0
Adjuntar relación de pagos expedida por el área u organismo competente	0

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

3.1 PÓLIZAS O GARANTÍAS EXIGIDAS.

Fecha de aprobación de la garantía. La cual debe ser anterior a la suscripción del acta de inicio.	NO APLICA
Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	NO APLICA

3.2 CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se certifica el pago de aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato a la fecha de finalización del contrato o convenio. Se adjuntan las certificaciones.

3.3 OTROS ASPECTOS RELEVANTES NO APLICA

4. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS ADMINISTRATIVOS (9)

Mensualmente se hizo entrega de las cuentas generadas por el desarrollo del presente contrato, previa revisión y visto bueno y firma del supervisor.

NOTA: *Cuando se adjunte el informe final en medio magnético, cerciorarse que contenga los ítems descritos anteriormente y en el mismo orden.*

5. OBSERVACIONES (10)

En este ítem se debe incluir, entre otros aspectos, los siguientes:

- Cumplió con los demás aspectos considerados relevantes en relación con la ejecución, técnica, administrativa y financiera del contrato, relacionados en el informe de ejecución del numeral 2: **SI**
- Pronunciamiento sobre el cumplimiento de la Cláusula sobre Derechos de Propiedad Intelectual. NO APLICA.

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

Departamento De La Guajira Secretaria de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	**Informe final de supervisión** **Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción**	Versión	

De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)

1. El/La Contratista **LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA , con C:C. 40.941.704**, durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el (100%) cien por ciento del objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato o Convenio en mención.

3. Recibí de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato o Convenio en mención.

En constancia, firmo: (11)

TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Supervisor(es) / Interventor(es)

(13) Lugar y Fecha: Riohacha, DICIEMBRE de 2025

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40941704
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35012122
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35012122
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 235.000	$ 240.000
230901	800224808	PORVENIR	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 300.800	$ 307.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 9.900	$ 10.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 545.700	$ 557.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025