	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	Versión No:	05
		Vigencia:	10-12-2024

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., 09-DICIEMBRE-2025**			
PROVEEDOR	**CONSULTORIO DE RADIOLOGÍA ORAL COUNTRY LTDA**	C.C	NIT	**800.121.035-9**

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	$ 2.605.000,00	BANCO	BANCO DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	$ 1.955.000,00	No CUENTA BANCARIA	0560472869999517
SALDO MENOS ESTA FACTURA	**$ 650.000,00**	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA**		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**14225**
CONTRATO:	**118-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**24825**
RECURSO	**10**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-009-003 - SERVICIOS DE SALUD HUMANA**

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: 07-12-2025
CONTRATO N°	118-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	26/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato corresponde a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE, conforme a la oferta económica establecida en la plataforma SECOP II y anexo de oferta económica precios unitarios publicada en la plataforma.  PARÁGRAFO PRIMERO: De conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario Art 476, los bienes que se contrataran se encuentran excluidos del IVA, se expone a continuación el artículo en referencia: "Nota 1. Se exceptúan del impuesto los siguientes servicios y los bienes relacionados explícitamente a continuación: 1. Los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana". El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones Presupuestales.  LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato con PAGOS PARCIALES hasta agotar presupuesto. a. 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. b. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial 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. c. 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.

	d. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. e. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura. PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos que se efectúen en desarrollo del contrato se ordenarán previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley. PARÁGRAFO QUINTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano. PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales PARÁGRAFO SÉPTIMO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la liquidación de la factura. PARÁGRAFO OCTAVO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.
CONTRATISTA	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.000.000
PLAZO DE ENTREGA	15/12/2025
FECHA DE INICIO	14/10/2025

FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N°	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

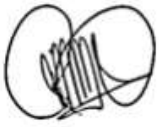
En Bogotá el 7 de Diciembre de 2025, se reunieron la señorita TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA, en su calidad de supervisor principal por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor Juan Carlos Mejía Ossa en su calidad de REPRESENTANTE LEGAL DE CONSULTORIO DE RADIOLOGÍA EL COUNTRY LTDA 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 los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. Realizó toma y entrega de 28 radiografías panorámicas, 7 tomografías de zona a usuarios remitidos por profesionales del CEOFA		Para el presente corte el contratista cumplió con el objeto contractual de los meses de octubre y noviembre.
2. Presentó certificación del pago de parafiscales de los últimos 6 meses.		
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**
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.000.000,00	
ADICIÓN	$0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$4.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$1.395.000,00	Factura RC257628
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.955.000,00	Factura RC257868
SALDO	$ 650.000,00	
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 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

	
JUAN CARLOS MEJIA OSSAL Representante legal CONTRATISTA	TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA SUPERVISOR

ELABORÓ: TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**118-01-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA**
Valor inicial del contrato	**$ 4.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 4.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		**USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)**	**DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL**	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR APROPIACION POR RUBRO**
	RECURSO				
A-02-02-02-009-003	10			SERVICIOS DE SALUD HUMANA	**$ 4.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 4.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 4.000.000,00**
			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 O LEGALIZACIÓN**	**DETALLE DEL PAGO**	**RUBRO**	**USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)**	**DESCRIPCION**	**VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO**	**VALOR TOTAL PARA PAGO**	**SALDOS**
1	DICIEMBRE 2025		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-10	N/A	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	$ 1.395.000,00	$ 1.395.000,00	$ 2.605.000,00
2	DICIEMBRE 2025		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-10	N/A	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	$ 1.955.000,00	$ 1.955.000,00	$ 650.000,00
TOTALES							**$ 3.350.000,00**	**$ 3.350.000,00**	**$ 650.000,00**

FIRMA (Supervisor Contrato)	
POSTFIRMA	TE. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA
FECHA	7/12/2025

CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.

N.I.T. 800121035

DIRECCION: CALLE 85 12-10 CONSULTORIO 408

TELEFONOS: 2362624-2362772

FAX:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

RC - No. 257868

FECHA: Diciembre 5 DE 2025

Datos del Cliente

Nombre : JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Nit : 901440176-3

Dirección : AV CARACAS 66 24

Ciudad : BOGOTÁ

Regimen fiscal: NO RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS (49)

Responsabilidad fiscal: R-99-PN - NO RESPONSABLE

Teléfonos : 3487030

Vencimiento : 04 01 2026

Forma y medio de pago: CREDITO 30 DIAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIOS DE RADIOLOGIA	1.00	1,775,000.00	1,775,000.00
2	SERVICIOS DE RADIOLOGIA	1.00	150,000.00	150,000.00
3	SERVICIOS DE RADIOLOGIA	1.00	30,000.00	30,000.00
	#$15-01-11-097;118-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025;daniela.diaz@fac.mil.co#$			

TOTAL ITEM: 3

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

Resolución DIAN No. 18764054408056 de fecha 24/08/2023, numeración autorizada del No. RC 239431 al RC 249500. Vigencia 12 meses.

CUFE:f0cda40b98d534c6e4f547dc569e248c57ac559808727a95e5d11bb47e6b06131a3481d7cce5bbcad38fffb90a1ef3c4

VALOR BRUTO	1,955,000.00
CUOTA MODERADORA	0.00
SUBTOTAL	1,955,000.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,955,000.00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

LOS PRODUCTOS DE ESTA FACTURA NO SE VENDEN PARA ENSAYO NI CONSIGNACION , CUALQUIER RECLAMACION SOBRE LOS PRODUCTOS DEBE EFECTUARSE ANTES DE 48 HORAS CONTADAS DESDE EL MOMENTO DE RECIBIRLOS; DE LO CONTRARIO SE CONSIDERAN ACEPTADOS.

PROVEEDOR DEL SOFTWARE: PROASISTEMAS S 800.042.928

PROVEEDOR TECNOLOGICO: ATEB COLOMBIA S.A.S 900.965.992-7

FECHA Y HORA DE GENERACION: 2025-12-05 14:43:18

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2025-12-05 14:39:09-05:00

CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.
NIT. 800.121.035-9

CERTIFICA

Que a la fecha de la presente certificación la empresa ha cancelado oportunamente los aportes de sus empleados al Sistemas Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,



JUAN CARLOS MEJIA OSSA
Representante Legal
CC. 19.439.936

Sede Country: Calle 85 No. 12 – 10 Cons. 411 Tel.: 2362624 – CEL 3107710722
E-mail: info@rxcountry.com.co / radiológico_country@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA	CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91051439	$12.751.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	736.000	0		0		0	0	0	0	736.000	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	577.300	0		0		0	0	0	0	577.300	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	726.000	0		0		0	0	0	0	726.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	490.800	0		0		0	0	0	0	490.800	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	117.000	0		0		0	0	0	0	117.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.429.700	0	0	0	0	0	0		2.429.700	9
231001	Colfondos	800227940-6	239.100	0	0	0	0	0	0		239.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.485.600	0	0	0	0	0	0		3.485.600	11

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	680.500				680.500	0	0	680.500			6.805	680.500	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.629.100	0	0	2.629.100	27

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA	CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91051439	$12.751.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.807.100	2.807.100
Pensión	4	6.634.400	6.634.400
Riesgos Laborales	1	680.500	680.500
CCF	1	2.629.100	2.629.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	12.751.100	12.751.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA		CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91051439	$12.751.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000118084	ALBARRACIN TARAZONA LEIDY JOHANA	1	0			S																	25-14	1.533.000	245.300	0	0	0	0	EPS008	1.533.000	61.400	14-7	1.533.000	3	37.400	CCF24	1.533.000	61.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001187501	ACUÑA ZAMUDIO ANGIE TATIANA	1	0			S																	230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS002	1.328.600	53.200	14-7	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
3	CC	1001187501	ACUÑA ZAMUDIO ANGIE TATIANA	1	0			S													X				230301	204.400	32.800	0	0	0	0	EPS002	204.400	8.200	14-7	204.400	3	0	CCF24	204.400	8.200	0	0	0	0	0
4	CC	1001200193	CORTES CHIGUASUQUE JULIANA	1	0			S																	231001	1.493.754	239.100	0	0	0	0	EPS008	1.493.754	59.800	14-7	1.493.754	1	7.800	CCF24	1.493.754	59.800	0	0	0	0	0
5	CC	1003823629	ROMERO MARTINEZ DANIEL ARTURO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1015996763	FLOREZ GONZALEZ PERLA ANDREA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-7	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	1018453795	TENORIO IBAÑEZ MELISSA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1019037075	GARCIA FLOREZ ANGIE VIVIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1031421437	SANCHEZ MACHUCA MISHEL YULIETHE	1	0			S																	230301	1.533.000	245.300	0	0	0	0	EPS008	1.533.000	61.400	14-7	1.533.000	3	37.400	CCF24	1.533.000	61.400	0	0	0	0	0
10	CC	1049625853	MATAMOROS MESA ANA PATRICIA	1	0			S																	25-14	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-7	700.000	1	3.700	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
11	CC	1049625853	MATAMOROS MESA ANA PATRICIA	1	0			S													X				25-14	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-7	800.000	1	0	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
12	CC	1067970377	ROMERO CARDOZO NILKA FABIANA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	1071162008	ROMERO MARTINEZ DANNA SOFIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	1071169031	MEJIA BARBOSA SANTIAGO	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS001	5.000.000	200.000	14-7	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
15	CC	1106774362	GARCIA PEREZ NIKOL DAYANA	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-7	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1127945138	MARTINEZ RAMIREZ YENIREE CAROLINA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-7	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
17	CC	1136880421	CAPERA CUELLAR LEIDY CONSTANZA	1	0			S																	25-14	1.043.258	167.000	0	0	0	0	EPS008	1.043.258	41.800	14-7	1.043.258	3	25.500	CCF24	1.043.258	41.800	0	0	0	0	0
18	CC	1136880421	CAPERA CUELLAR LEIDY CONSTANZA	1	0			S													X				25-14	521.629	83.500	0	0	0	0	EPS008	521.629	20.900	14-7	521.629	3	0	CCF24	521.629	20.900	0	0	0	0	0
19	CC	1193140040	MOSQUERA PALACIOS DARLIN YINEIRA	1	0			S																	25-14	613.200	98.200	0	0	0	0	EPS008	613.200	24.600	14-7	613.200	3	15.000	CCF24	613.200	24.600	0	0	0	0	0
20	CC	1193140040	MOSQUERA PALACIOS DARLIN YINEIRA	1	0			S													X				25-14	919.800	147.200	0	0	0	0	EPS008	919.800	36.800	14-7	919.800	3	0	CCF24	919.800	36.800	0	0	0	0	0
21	CC	19439936	MEJIA OSSA JUAN CARLOS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	6.700.000	268.000	14-7	6.700.000	3	163.300	CCF24	6.700.000	268.000	0	0	0	0	0
22	PT	2424625	GARCIA RONDON MARIA ROSARIO	1	0			S																	230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS017	1.233.700	49.400	14-7	1.233.700	1	6.500	CCF24	1.233.700	49.400	0	0	0	0	0
23	PT	2424625	GARCIA RONDON MARIA ROSARIO	1	0			S													X				230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-7	94.900	1	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
24	PT	2424625	GARCIA RONDON MARIA ROSARIO	1	0			S											X						230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-7	94.900	1	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
25	CC	35460595	MEJIA OSSA BEATRIZ ELENA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.332.074	133.300	14-7	3.332.074	1	17.400	CCF24	3.332.074	133.300	0	0	0	0	0
26	CC	35460595	MEJIA OSSA BEATRIZ ELENA	1	1			S													X					0	0	0	0	0	0	EPS005	5.755.401	230.300	14-7	5.755.401	1	0	CCF24	5.755.401	230.300	0	0	0	0	0
27	CC	35498549	BARBOSA GOMEZ LUCIA CATALINA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	6.700.000	268.000	14-7	6.700.000	3	163.300	CCF24	6.700.000	268.000	0	0	0	0	0
28	CC	39717832	FLECHAS OROZCO MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
29	CC	51721260	PEDREROS OSORIO LUCILA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.752.000	70.100	14-7	1.752.000	1	9.200	CCF24	1.752.000	70.100	0	0	0	0	0
30	CC	52220129	ROJAS MARIA EUGENIA	1	0			S																	25-14	1.559.981	249.600	0	0	0	0	EPS005	1.559.981	62.400	14-7	1.559.981	1	8.200	CCF24	1.559.981	62.400	0	0	0	0	0
31	CC	52389261	GALINDO MORA NANCI	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
32	CC	52766648	RODRIGUEZ RIVERA ROCIO DEL PILAR	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
33	CC	52826240	MEJIA CRUZ DORANGELA	1	0			S																	25-14	3.149.280	503.900	0	0	0	0	EPS005	3.149.280	126.000	14-7	3.149.280	1	16.500	CCF24	3.149.280	126.000	0	0	0	0	0
34	CC	53136175	JIMENEZ ROBAYO JACQUELINE	1	0			S																	25-14	1.671.561	267.500	0	0	0	0	EPS002	1.671.561	66.900	14-7	1.671.561	1	8.800	CCF24	1.671.561	66.900	0	0	0	0	0
35	CC	80726923	GALINDO MORENO YEISON YOAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
05/12/2025

CUFE/CUDE
f0cda40b98d534c6e4f547dc569e248c57ac559808727a95e5d11bb47e6b06131a3481d7cce5bbcad38fffb90a1ef3c4

Proveedor	Documento Proveedor
CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.	800121035

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	RC257868

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
1,955,000.00	0.00	1,955,000.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-12-05	2025-12-05

Observación
Se aprueba factura de acuerdo a servicios prestados.

Motivo de rechazo

CANCELAR

APROBAR | RECHAZAR