INFORME FINAL

CONTRATO DE SERVICIOS N.º No 023-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES EN RAZÓN AL INGRESO, PERIODICAS, EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR

COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
DICIEMBRE DE 2025
ARAUCA

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA	
CONTRATO	CONTRATO DE SERVICIOS N.º 023 DE 2025
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES EN RAZÓN AL INGRESO, PERIODICAS, EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR
CONTRATANTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR
CONTRATISTA	COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI S.A.S. NIT 901.266.325-9
SUPERVISOR	CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD
FECHA ACTA DE INICIO	18 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	17 DE NOVIEMBRE DE 2025
VALOR CONTRATO INICIAL	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. ($14.981.000)
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE. ($ 14.627.000)
VALOR POR EJECUTAR	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($354.000)
PLAZO	OCHO (8) MESES

2. RELACIÓN DE PÓLIZAS

Para la ejecución del contrato de servicios se pagó a la Aseguradora Solidaria de Colombia, NIT. 860.524.654-6, las siguientes pólizas:

AMPARO	PÓLIZA N.º	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	475 47 994000070800	10/04/2025	10/06/2026	$ 2.996.200
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES		10/04/2025	10/12/2028	$ 1.498.100
CALIDAD DEL SERVICIO		10/04/2025	10/06/2026	$ 2.996.200

3. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

A continuación, se relaciona el número de la planilla de seguridad social cancelada durante la ejecución del Contrato de Servicios N.º 023 d 2025.

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

Nº	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
	7997746265	Diciembre
	7992345653	Noviembre
	7992345238	Octubre
	7987822613	Septiembre
	7981675406	Agosto
	7975746733	Julio
	7970503281	Junio
	7966607097	Mayo
	7962953721	Abril

4. ACTIVIDADES CONTRACTUALES

N°	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
COMPONENTE 1: EXAMENES PERIODICOS					
1,1	EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	UNIDAD	32	$ 45.000	$ 1.440.000
1,2	GLICEMIA	UNIDAD	32	$ 17.000	$ 544.000
1,3	PERFIL LIPIDICO	UNIDAD	32	$ 55.000	$ 1.760.000
1,4	CUADRO HEMATICO	UNIDAD	32	$ 26.000	$ 832.000
1,5	VISIOMETRIA	UNIDAD	32	$ 35.000	$ 1.120.000
1,6	ESPIROMETRIA	UNIDAD	3	$ 35.000	$ 105.000
COMPONENTE 2: EXAMENES INGRESO					
2,1	EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	UNIDAD	1	$ 45.000	$ 45.000
2,2	PERFIL LIPIDICO	UNIDAD	1	$ 55.000	$ 55.000
2,3	VISIOMETRIA	UNIDAD	1	$ 35.000	$ 35.000
COMPONENTE 3: EXAMENES EGRESO					
3,1	EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	UNIDAD	1	$ 45.000	$ 45.000
COMPONENTE 4: PSICOSOCIAL					
4,1	CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PSICOSOCIAL	MESES	3	$ 3.000.000	$ 9.000.000
TOTAL					**$ 14.981.000**

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS

✓ Para la realización de las actividades del Contrato de Servicios N.º 023 de 2025, se llevó a cabo comunicación con la Supervisora del contrato, con quien se organizó la programación para la realización de los exámenes médicos ocupacionales para los

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

servidores públicos del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA, enmarcadas en el sistema de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), correspondiente a la vigencia fiscal 2025, en esta actividad se realizaron los siguientes exámenes contemplados en los siguientes ítems:

1,1 EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
1,2 GLICEMIA
1,3 PERFIL LIPIDICO
1,4 CUADRO HEMATICO
1,5 VISIOMETRIA

El personal ingreso a nuestras instalaciones ubicada en la carrera 198 N.º 18-40 Avenida Ciudad de Arauca del Barrio Cristo Rey, donde se realizaron cada uno de los Exámenes descritos en las actividades contractuales.

N°	CEDULA	NOMBRE	EMOP	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	GLICEMIA	VISIOMETRIA	FECHA DE ATENCION
1	CC - 1098675440	DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES	1	1	1	1	1	13/05/2025
2	CC - 1116777191	JORGE ANTONIO REYES GRANADOS	1	1	1	1	1	13/05/2025
3	CC - 1110484089	SORIANO HURTADO JORGE ENRIQUE	1	1	1	1	1	13/05/2025
4	CC - 1116780151	LUIS CARLOS OSTOS BERMEJO	1	1	1	1	1	14/05/2025
5	CC - 17589892	ROMAN ALCIDES ROMERO PINILLA	1	1	1	1	1	14/05/2025
6	CC - 68292181	DAICY ALNEY OSTOS BERMEJO	1	1	1	1	1	14/05/2025
7	CC - 68289684	MIRYAN VELASQUEZ FRANCO	1	1	1	1	1	14/05/2025
8	CC - 1116799708	KEIRIS TATIANA YUNG ABRIL	1	1	1	1	1	15/05/2025
9	CC - 60298928	CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD	1	1	1	1	1	15/05/2025
10	CC - 51908500	JAQUELINE SANABRIA GAMBOA	1	1	1	1	1	20/05/2025
11	CC - 116788758	DIANA MARCELA HERNANDEZ AMAYA	1	1	1	1	1	20/05/2025
12	CC - 1116783914	JHOANA GOMEZ RIAÑO	1	1	1	1	1	20/05/2025
13	CC - 68289101	LANIR ESTELA HIDALGO MARTINEZ	1	1	1	1	1	21/05/2025
14	CC - 68302065	LUZ ROSALBA MACUALO CEPEDA	1	1	1	1	1	21/05/2025
15	CC - 1116773974	RICARDO ANDRES PEDROZA DIAZ	1	1	1	1	1	22/05/2025
16	CC - 19498899	GONZALO CAICEDO ROJAS	1	1	1	1	1	22/05/2025
17	CC - 68292689	CARMEN YUDITH MARIN SORIANO	1	1	1	1	1	22/05/2025
18	CC - 60353064	THAINZ LORENA MALDONADO TORRES	1	1	1	1	1	22/05/2025
19	CC - 37864260	SHEYLA OJEDA GONZALEZ	1	1	1	1	1	05/06/2025
20	CC - 68295771	DORIS MILDRED ROMERO JAIMES	1	1	1	1	1	05/06/2025
21	CC - 68293128	INES GUILLEN CASTILLEJO	1	1	-	-	1	23/07/2025
22	CC - 17586358	GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS	1	1	1	1	1	29/07/2025

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

23	CC - 68296134	DENNY IRENE BALTA NIEVES	1	1	1	1	1	29/07/2025
24	CC - 1116799065	DILAN JULIAN CASTRO ARDILA	1	1	1	1	1	05/08/2025
25	CC - 1117459845	ZAIDA MELITZA MIJARES GARCES	1	1	1	1	1	15/08/2025
26	CC - 1116499529	YENNI PAOLA SEGURA SUTANEME	1	1	1	1	1	15/08/2025
27	CC - 1119510751	INGRID PAOLA DORADO VELANDIA	1	1	1	1	1	15/08/2025
28	CC - 1119185483	LEIDY DIANA TORO BURGOS	1	1	1	1	1	15/08/2025
29	CC - 17549108	ANGEL MARIA BOTIA	1	1	1	1	1	15/08/2025
30	CC - 17547937	HUGO FREDY MENDEZ BECERRA	1	1	1	1	1	15/08/2025
31	CC - 1116791767	YEIMMY LORENA AGUIRRE DELGADILLO	1	1	1	1	1	27/11/2025
32	CC - 1094245087	JENNY XIMENA GARCIA DURAN	1	1	1	1	1	10/12/2025

Una vez finalizada las atenciones se realiza la entrega de los resultados Ocupaciones y el certificado de aptitud Ocupacional en sobre para cada uno de los funcionarios.

6. PERSONAL PROFESIONAL DE LA EJECION DEL CONTRATO.

Para el desarrollo de las actividades del Contrato de Servicios N.º 021 de 2024, se contó con un equipo de profesionales altamente preparado y con formación idónea de acuerdo a los perfiles de cada ítem solicitado.

N.º	PROFESIONAL	PERFIL	EXAMEN REALIZADO
1	Bladimiro Antonio Estrada Maldonado	Médico Especialista en Salud Ocupacional	Exámenes Médicos Ocupacionales con Énfasis Osteomuscular
2	Isabel Cedeño	Psicóloga Especialista en Gerencia de seguridad y salud en el trabajo	Cumplimiento del programa Psicosocial

Ingrid Ardila Rios

COLOMBIANA DE SERVICIOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
INGRID JULIETTE ARDILA RIOS
Representante Legal
Telf. 3028587942
Email: ipscolmedi@gmail.com

INFORME FINAL DEL SUPERVISOR
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 023
DEL 28 DE ABRIL DE 2025

CONTRATO NÚMERO	023-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10-04-2025
CONTRATANTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR
CONTRATISTA	COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.
VALOR DEL CONTRATO	$ 14.981.000
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO	8 MESES
FECHA DE ACTA DE INICIO	28-04-2025
FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE ACTA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	28-12-2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	26-12-2025
PERIODO DE EJECUCIÓN	28-04-2025 AL 26-12-2025
VALOR A PAGAR	$14.627.000
SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

a) BALANCE ECONÓMICO

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$14.981.000		
VALOR DEL ANTICIPO		0	
VALOR TOTAL EJECUTADO		$14.627.000	
VALOR A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL			$14.627.000
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$354.000	$354.000
SUMAS IGUALES	$14.981.000	$14.981.000	$14.981.000

1. GARANTÍAS

Póliza de cumplimiento

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR., se encuentra cobijado con la póliza N° 475 – 47 – 994000070800 Anexo 0 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA **Póliza No. °** 475 74 994000012401 **y No.** 475 74 994000012401 **ANEXO 0**			
GARANTÍA	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	10-04-2025	10-06-2026	$2.996.200
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10-04-2025	10-12-2028	$1.498.100
CALIDAD DEL SERVICIO	10-04-2025	10-06-2026	$2.996.200

2. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. Disponibilidad Presupuestal

No.	FECHA	RUBRO	PROYECTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
2025-116	27/03/2025	2.1.2.002.02.009.02 Servicios para el cuidado de la salud humana	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.		$ 15.477.000
TOTAL					**$ 15.477.000**

2.2. Registro Presupuestal

No.	FECHA	RUBRO	PROYECTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
2025-208	23/04/2025	2.1.2.002.02.009.02 Servicios para el cuidado de la salud humana	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.		$ 14.981.000
TOTAL					$ 14.981.000

c) ALCANCE DEL CONTRATO:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	EXÁMENES PERIÓDICOS	
1	Examen Físico con énfasis osteomuscular	32
2	Glicemia	32
3	Perfil Lipídico	32
4	Cuadro Hemático	32
5	Visiometría	32
6	Espirometría	3
	EXÁMENES DE INGRESO	
7	Examen Físico con énfasis osteomuscular	1
8	Perfil lipídico	1
9	Visiometría	1
	EXÁMEN DE EGRESO	
10	Examen físico con énfasis osteomuscular	1
11	Cumplimiento del programa riesgo Psicosocial (Psicóloga - especialista gerencia de la seguridad y salud en el trabajo).	3 meses

CANTIDADES EJECUTADAS SEGÚN FACTURA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	EXÁMENES PERIÓDICOS	
1	Examen Físico con énfasis osteomuscular	32
2	Glicemia	31
3	Perfil Lipídico	32

4	Cuadro Hemático	30
5	Visiometría	32
6	Espirometría	0
	EXÁMENES DE INGRESO	
7	Examen físico con énfasis osteomuscular	0
8	Perfil lipídico	0
9	Visiometría	0
	EXÁMEN DE EGRESO	
10	Examen físico con énfasis osteomuscular	0
11	Cumplimiento del programa riesgo Psicosocial (Psicóloga - especialista gerencia de la seguridad y salud en el trabajo).	3 meses

1) Que el día 10 de ABRIL de 2025, suscribió contrato de prestación de servicios N° 023 de 2025, cuyo objeto corresponde ha "PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR" entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** – IDEAR R/L **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** y **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS.**

2) Que el día 28 de abril de 2025, se suscribió el Acta de Inicio entre la Profesional Universitaria de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa, **CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD**, Supervisora del Contrato en mención y **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS** como contratista, dando así inicio al plazo del Contrato No. 023 de 2025.

3) La supervisión del presente contrato es ejercida por la Profesional Universitaria de Talento Humano de la subgerencia Administrativa del Instituto de Desarrollo de Arauca, de conformidad al estudio previo del presente proceso de contratación.

4) Que la técnico en seguridad y salud en el trabajo realizo las gestiones correspondientes para la citación de cada uno de los funcionarios públicos del instituto para la realización de los exámenes médicos ocupacionales.

5) Que en cuanto al item 11 Cumplimiento del programa riesgo Psicosocial (Psicóloga - especialista gerencia de la seguridad y salud en el trabajo), durante la vigencia del mismo se realizó un plan de trabajo en el cual se abordó:

- Promover un ambiente seguro, saludable y respetuoso.
- Implementar estrategias que contribuyan a disminuir los niveles de estrés tanto individuales como colectivos.
- Mejorar la comunicación interna y el liderazgo organizacional.
- Fomentar el equilibrio entre la vida personal y laboral.

6) Que, en los ítems de los exámenes médicos ocupacionales no se ejecutaron:

1 Glicemia : 17.000
2 Cuadros Hematicos: 52.000
3 Espirometrias: 105.000
1 Examen de Ingreso: 135.000
1 Examen de Egreso: 45.000
TOTAL NO EJECUTADO : 354.000

Que el día 26 de diciembre de 2025, se suscribe el acta de recibo final a satisfacción entre la Profesional Universitaria de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa, **CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD**, Supervisora del Contrato, el gerente del Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** Y **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS** como contratista, dando finalización al Contrato No 023 de 2025.

7) Que el día 29 de diciembre de 2025, el contratista allega al Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR, los documentos para el trámite de liquidación los cuales son:

a. Informe de ejecución del contratista
b. Factura
c. Pago de seguridad social
d. Pago de estampillas
e. Certificación de cumplimiento artículo 50 Ley 789 de 2022 /contador o revisor fiscal
f. Certificación paz y salvo empleador y proveedores / contador o revisor fiscal

8) Que el día 29 de diciembre de 2025, se firma el Acta de liquidación por quien en ella intervinieron para el presente contrato.

Que no existe ningún tipo de reclamación, ni controversia por resolver entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR** y **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS**.

Del balance Económico del contrato de prestación de servicios No. 023 de 2025, se concluye **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS**, ejecuto la suma de **CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($14.627.000)**.

Definidos los anteriores conceptos el contrato No. 023 de 2025 se ejecutó dentro de los términos pactados en el mismo y cada uno de los ítems realizados cumplieron con las especificaciones técnicas contratadas y especificas en el contrato.

CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD
Profesional Universitaria Talento Humano
IDEAR

Proyecto: María Andrea Rodríguez Guerrero / Profesional de apoyo subgerencia administrativa.

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO Nº 023-2025

CONTRATISTA:COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS

SUPERVISOR: CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD

VALOR CONTRATO: $14.981.000
VALOR ANTICIPO: N/A
PLAZO INICIAL: 8 MESES
FECHA INICIO: 28-04-2025
FECHA DE TERMINACION: 28-12-2025
FEHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 26-12-2015
FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL: 26-12-2025

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES				PRESENTE ACTA	
		UND	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL	CANT	VALOR
1	**COMPONENTE 1: EXAMENES PERIODICOS**						
1.1	Examen fisico con enfasis osteomuscular	Unidad	32	$ 45.000	$ 1.440.000,00	32	$ 1.440.000,00
1.2	Glicemia	Unidad	32	$ 17.000	$ 544.000,00	31	$ 527.000,00
1.3	Perfil lipidico	Unidad	32	$ 55.000,00	$ 1.760.000,00	32	$ 1.760.000,00
1.4	Cuadro hemático	Unidad	30	$ 26.000,00	$ 780.000,00	30	$ 780.000,00
1.5	Visiometria	Unidad	32	$ 35.000,00	$ 1.120.000,00	32	$ 1.120.000,00
1.6	Espirometría	Unidad	3	$ 35.000	$ 105.000,00	0	$ -
						SUBTOTAL	$ 5.627.000,00
2	**COMPONENTE 2: EXAMENES DE INGRESO**						
2.1	Examen fisico con énfasis osteomuscular	Unidad	1	$ 45.000	$ 45.000,00	0	$ -
2.2	Perfil lipídico	Unidad	1	$ 55.000	$ 55.000,00	0	$ -
2.3	Visiometria	Unidad	1	$ 35.000,00	$ 35.000,00	0	$ -
						SUBTOTAL	$ -
3	**COMPONENTE 3 : EXAMEN DE EGRESO**						
3.1	Examen fisico con énfasis osteomuscular	Unidad	1	$ 45.000	$ 45.000,00	0	$ -
						SUBTOTAL	$ -
4	**COMPONENTE 4 : PSICOSOCIAL**						
4.1	Cumpliento del programa riesgo Psicosocial (Psicóloga - especialista gerencia de la seguridad y salud en el trabajo).	Meses	3	$ 3.000.000	$ 9.000.000,00	3	$ 9.000.000,00
						SUBTOTAL	$ 9.000.000,00
						TOTAL	$ 14.627.000,00

Angely

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO Nº 023-2025

CONTRATISTA:COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS

SUPERVISOR: CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD

VALOR CONTRATO: $14.981.000
VALOR ANTICIPO: N/A
PLAZO INICIAL: 8 MESES
FECHA INICIO: 28-04-2025
FECHA DE TERMINACION: 28-12-2025
FEHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 26-12-2015
FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL: 26-12-2025

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES				PRESENTE ACTA	
		UND	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL	CANT	VALOR

VALOR DEL CONTRATO	$ 14.981.000,00
VALOR ANTICIPO	N/A
AMORTIZACION ANTICIPOS EN ACTAS PARCIALES	N/A
VALOR TOTAL A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 14.627.000,00
SALDO A FAVOR DE IDEAR	$ 354.000,00

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron, el 26 de diciembre de 2025

Ingrid Ardila Rios

COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
CONTRATISTA

CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD
SUPERVISORA

GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS
GERENTE

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.023-2025
CONTRATISTA:	COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT	901266325
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	116-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	208-2025
VALOR DE CONTRATO:	$14.981.000
PLAZO PACTADO:	8 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10-04-2025
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	28-04-2025
FECHA DE INICIO:	28-04-2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	28-12-2025

La suscrita Profesional Universitario de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR, **CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD**, en su condición de Supervisora del Contrato De prestación de servicios N° 023 de 2025, **CERTIFICA** que **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS** identificada con Nit 901266325, ejecutó el objeto contractual y entrego todos los ítems del contrato, de manera idónea.

Asimismo, se deja constancia que los aportes de seguridad social fueron verificados y en cumplimiento de su objeto.

Se firma el presente documento el 26 de diciembre de 2025 para tramite de pago.

CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD

Profesional Universitario Talento Humano

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 5011

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764102523293 que habilita desde FESI 5001 hasta FESI 10000. Vence 2027-12-03

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8610 7.00 X 1000

COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS

Nit 901266325 9

CARRERA 19 18 40
Tel: 3193691699
Email: ipscolmedi@gmail.com

CLIENTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA		
NIT	834000764 4		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 19 # 19 - 58		Arauca	6078853178

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
26/12/2025	25/01/2026	VENDEDOR 1	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	Total
1	EMO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32	Und.	45.000	0%	0	1.440.000
2	890207-01	VISIOMETRIA	32	Und.	35.000	0%	0	1.120.000
3	903841	GLICEMIA	31	Und.	17.000	0%	0	527.000
4	PL903804	PERFIL LIPIDICO (Colesterol total, HDL, LDL, Triglicéridos)	32	Und.	55.000	0%	0	1.760.000
5	902210	CUADRO HEMATICO	30	Und.	26.000	0%	0	780.000
6	ID01	CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PSICOSOCIAL	3	Und.	3.000.000	0%	0	9.000.000

Total líneas o ítems: 6

Valor en Letras

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE

favor consignar a la cuenta de ahorros bancolombia No 31700024124

SUBTOTAL	14.627.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	14.627.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	14.627.000

Firma_____ **Sello**_____

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/12/2025 09:49:30

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 612db64ddd1a62c4ecf5bec4369b6b4fa55787f5cd60d3e74da1073f2b548a7559bdecfe84707aae02c028f0624ba65b --Fecha y Hora de Expedición : 26/12/2025 10:29:12 a. m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7966607097		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1462608410

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD							ARP													
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 88297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 753.000

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7970503281	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1568736198

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 455.600	$ 3.300	$ 458.900
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 3.300**	**$ 458.900**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 114.000	$ 900	$ 0	$ 114.900
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 114.900**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 500	$ 0	$ 69.900
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 69.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 900	$ 114.900
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 900**	**$ 114.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF					
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	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 758.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975746733		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	29				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1678153995

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 455.600	$ 8.300	$ 463.900
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 8.300**	**$ 463.900**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 114.000	$ 2.100	$ 0	$ 116.100
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 116.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 1.300	$ 0	$ 70.700
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 70.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 2.100	$ 116.100
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 2.100**	**$ 116.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	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 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 766.800**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981675406			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	41				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1786147201

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.800	$ 0	$ 455.600	$ 11.800	$ 467.400
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 11.800**	**$ 467.400**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 114.000	$ 3.000	$ 0	$ 117.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 117.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 1.800	$ 0	$ 71.200
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 71.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 3.000	$ 117.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 3.000**	**$ 117.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
																												PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DNR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 772.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987822613			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	52						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1876234177

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 0	$ 455.600	$ 14.700	$ 470.300
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 14.700**	**$ 470.300**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 114.000	$ 3.700	$ 0	$ 117.700
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 117.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 2.300	$ 0	$ 71.700
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 71.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 3.700	$ 117.700
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 3.700**	**$ 117.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	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 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 88297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 777.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7992345238	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1876250672

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 455.600	$ 5.600	$ 461.200
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 5.600**	**$ 461.200**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 114.000	$ 1.400	$ 0	$ 115.400
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 115.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 900	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 70.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 1.400	$ 115.400
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 1.400**	**$ 115.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RETORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 98297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 762.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7992345653			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1980107062

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 455.600	$ 6.900	$ 462.500
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 6.900**	**$ 462.500**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 114.000	$ 1.800	$ 0	$ 115.800
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 115.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 1.100	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 70.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 1.800	$ 115.800
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 1.800**	**$ 115.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	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 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 88297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 764.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266325
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CR 19 18 40 BRR CRISTO REY	TELÉFONO:	8857572
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7997746265	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2044542300

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 455.600	$ 6.900	$ 462.500
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 6.900**	**$ 462.500**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 114.000	$ 1.800	$ 0	$ 115.800
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 115.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 69.400	$ 1.100	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:									**$ 69.400**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 70.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 1.800	$ 115.800
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 1.800**	**$ 115.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																												FSP																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 53055177	ARDILA RIOS INGRID JULIETTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	901266325	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 88297235	SORIANO COLMENARES KARINE MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 764.600

Planilla Pagada

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2025-65111 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 901266325 COLMEDIC SAS ZOMAC	Fecha:	26-dic.-2025

Información del documento

Tipo documento: Contratos **Entidad** IDEAR

No. Documento / Contrato: 023-2025 **Vigencia:** 2025 **Valor del documento** $14.627.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios **Valor Base Gravable** $14.627.000,00

Observaciones: ESTAMPILLAS DEL CONTRATO 023-2025, FACTURA FESI N°5011, CON OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E	1,00	2,00 %	293.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1,00	0,50 %	73.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1,00	0,50 %	73.000,00
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,50 %	73.000,00
ESTAMPILLA PRO DEPORTE Y RECREACION	1,00	1,50 %	219.000,00

Referencia: 010000561920 **Total:** **731.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Liquidación de estampillas No. - 2025-65111 Ref: 010000561920

6457-ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E

(415)7709998519985(8020)010000561920(3900)000000293000

6448-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E

(415)7709998565111(8020)010000561920(3900)000000073000

6447-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E

(415)7709998545151(8020)010000561920(3900)000000073000

6446-ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

(415)7709998288904(8020)010000561920(3900)000000073000

13417-ESTAMPILLA PRO DEPORTE Y RECREACION

(415)7709998440272(8020)010000561920(3900)000000219000

Cupón Entidad Bancaria

<<<<<GOBERNACION DE ARAUCA>>>>>

Inicio () | PQR (https://zonavirtual.com/empresa/preguntas-frecuentes/)

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: (57) (7) (885 1946)

EMPRESA

Nombre: DEPARTAMENTO DE ARAUCA - Multicredito- ESTAMPILLA
Fax: (57) (7) (885 1946)
Dirección: Calle 20 - Carrera 21 Esquina
Teléfono: (57) (7) (885 1946)
NIT: 8001028385

CLIENTE

Nombre completo: COLMEDIC SAS ZOMAC COLMEDIC SAS Z
Teléfono: 3144527167
E_mail: gerencia@ipscolmedi.com
Identificación: 901266325
Ip: 201.49.130.3

PAGO

No. pago: 144052 **Id pago:** 010000561920
Fecha de pago: 26/12/2025 22:48:0 dd/mm/aaaa
Medio de pago: Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Iva: 0.00
Estado: Aprobada
TOTAL: 731,000.00

INFORMACIÓN ACH PSE:

Usuario: Persona Natural
Ticket: 1000056192044052
Descripción: Pago de Estampillas
Fecha Solicitud: 26/12/2025
Ciclo transacción: 1
Cód. Banco: 1019
Cód. Servicio: 777001
Cód. Transacción: 2039383421
Estado: Aprobada
NIT: 8001028385
Banco: DAVIbank S.A.

DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:

%detalle_facturas%

***Esta transacción está sujeta a verificación**

Imprimir esta página

Final Transacción
Error en llamado remoto

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2025-65112 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 901266325 COLMEDIC SAS ZOMAC	Fecha:	26-dic.-2025

Información del documento

Tipo documento: Certificados **Entidad** IDEAR

No. Documento / Contrato: 023-2025 **Vigencia:** 2025 **Valor del documento** $14.627.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios **Valor Base Gravable** $14.627.000,00

Observaciones: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 023-2025, FACTURA FESI N°5011, CON OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1,00	0,00 %	24.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1,00	0,00 %	6.000,00

Referencia: 010000561921 **Total:** **30.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Liquidación de estampillas No. - 2025-65112 Ref: 010000561921

6447-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E

(415)7709998545151(8020)010000561921(3900)000000024000

6448-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E

(415)7709998565111(8020)010000561921(3900)000000006000

Cupón Entidad Bancaria

Fecha de Imprtesion:26/12/2025 Hora de Impresion:17:43:03

<<<<<GOBERNACION DE ARAUCA>>>>>

Inicio () | PQR (https://zonavirtual.com/empresa/preguntas-frecuentes/)

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: (57) (7) (885 1946)

EMPRESA

Nombre: DEPARTAMENTO DE ARAUCA - Multicredito- ESTAMPILLA
Fax: (57) (7) (885 1946)
Dirección: Calle 20 - Carrera 21 Esquina
Teléfono: (57) (7) (885 1946)
NIT: 8001028385

CLIENTE

Nombre completo: COLMEDIC SAS ZOMAC COLMEDIC SAS Z
Teléfono: 3144527167
E_mail: gerencia@ipscolmedi.com
Identificación: 901266325
Ip: 201.49.130.3

PAGO

No. pago: 144050 **Id pago:** 010000561921
Fecha de pago: 26/12/2025 22:42:54 dd/mm/aaaa
Medio de pago: Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Estado: Aprobada
Iva: 0.00
TOTAL: 30,000.00

INFORMACIÓN ACH PSE:

Usuario: Persona Natural
Ticket: 1000056192144050
Descripción: Pago de Estampillas
Fecha Solicitud: 26/12/2025
Ciclo transacción: 1
Cód. Banco: 1019
Cód. Servicio: 777001
Cód. Transacción: 2039375791
Estado: Aprobada
NIT: 8001028385
Banco: DAVIbank S.A.

DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:

%detalle_facturas%

***Esta transacción está sujeta a verificación**

Imprimir esta página

Final Transacción
Error en llamado remoto

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9805C9B897B25030

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 **DAVID ALEJANDRO MUJICA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116804852 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 311200-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre 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

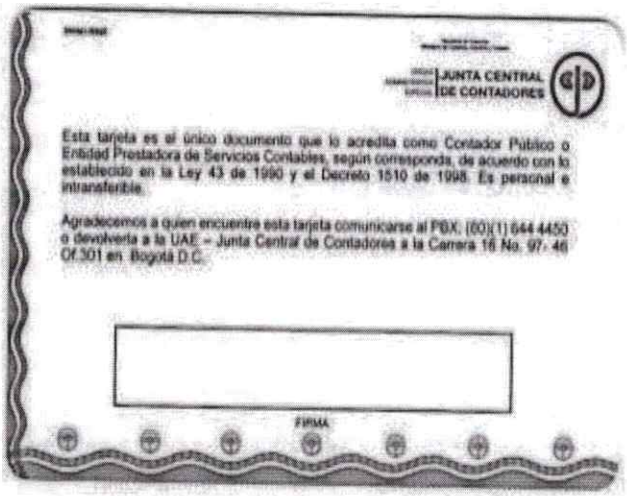


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

311200-T

DAVID ALEJANDRO
MUJICA GONZALEZ
C.C. 1116804852
RES. INSCRIPCION 245 DEL 27/06/2023
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

360724 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 365360



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.804.852
MUJICA GONZALEZ
APELLIDOS
DAVID ALEJANDRO
NOMBRES

David A Mujica
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1996
ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-DIC-2014 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4000100-00657207-M-1116804852-20150108 0042275741A 1 42564864

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DAVID ALEJANDRO MUJICA GONZALEZ – C.P - T.P. No. 311200 – T

CERTIFICA:

Que, la Empresa COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS, con NIT. 901.266.325-9, ha cumplido con todos los objetivos compuestos y que, hasta la fecha, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de sueldos a empleados y aportes a entidades promotoras de salud, pensión, aportes ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACIÓN y demás aportes de conformidad con la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad de juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

DAVID ALEJANDRO MUJICA GONZALEZ
CONTADOR PUBLICO
T.P. No. 311200 – T

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EMPLEADOS Y PROVEEDORES

Yo **INGRID JULIETTE ARDILA RIOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 53.055.177 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de **COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES SAS (COLMEDI IPS)** con Nit: 901.266.325-9 y **DAVID ALEJANDRO MUJICA GONZALEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.116.804.852 de Arauca, contador público con tarjeta profesional No. T.P 31120-T, manifestamos bajo gravedad de juramento que la empresa se encuentra a paz y salvo con el personal y proveedores en cumplimiento del contrato **No 023-2025 ¨ PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES EN RAZÓN AL INGRESO, PERIODICAS, EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR¨**

La presente se expide para la liquidación del contrato anteriormente mencionado.

Firmado en Arauca, a los 29 días del mes de Diciembre 2025

Atentamente:

Ingrid Ardila Rios

R/L. INGRID JULIETTE ARDILA RIOS
CC. 53.055.177 DE BOGOTÁ
COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES
COLMEDI SAS

David A. Mujica G.

DAVID ALEJANDRO MUJICA GONZALEZ
CONTADOR PUBLICO T.P. No. 311200 – T

COLOMBIANA DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT. 901.266.325-9
Carrera 19 # 18-40 Av. Ciudad de Arauca – B. Cristo Rey
Gerencia: 318 520 0809 / Recepción: 319 369 16 99
ipscolmedi@ipscolmedi.com / gerencia@ipscolmedi.com

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 023 DE 2025

CONTRATISTA	COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
NIT	901266325 - 9
DIRECCIÓN	CARRERA 19 # 18 - 40
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS ($14.981.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.
FECHA DE INICIO	28 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	28 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR

GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No. 17.586.358 expedida en Arauca, obrando en mi condición de Gerente y Representante Legal del **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA**, **CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 60.298.928 de Cucuta, en mi calidad de Profesional Universitario de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa del Instituto de Desarrollo de Arauca - IDEAR y Supervisora del contrato, por una parte, y por la otra, **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS**, como persona jurídica representada legalmente por **INGRID JULIETTE ARDILA RIOS**, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número 53.055.177, en calidad de CONTRATISTA, en ejercicio de la manifestación de la autonomía de la voluntad y en aplicación de los artículos 60 y 68 de la ley 80 de 1993, procedemos a liquidar el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 023 de 2025, previa las siguientes consideraciones:

1. Que, el día 10 de abril del año 2025, se suscribió el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 023 de 2025, entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA**, representado legalmente por **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** y **COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS**, como Contratista por un valor de CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS ($14.981.000). M/CTE, y un plazo total de ejecución de OCHO (08) MESES.

2. Que el día 28 de abril del año 2025, se suscribió acta de inicio entre COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS como contratista, y CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD, Profesional Universitario de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa, como supervisor.

3. No se presentaron multas ni sanciones.

4. Que los documentos generados en el desarrollo del contrato han sido presentados a la supervisión por medio físico y de correo electrónico.

5. Que el día 26 de diciembre del año 2025, se suscribe acta de recibo final a satisfacción, entre COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS, como contratista, CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD, Profesional Universitario de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa, en calidad de supervisora del contrato 023 de 2025, por un valor de CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($14.627.00) M/CTE. En el acta de recibo final se incluyen los valores del contrato, y valor del acta de recibo final.

6. Las partes manifiestan su deseo, que, efectuada la supervisión del objeto contractual, se procede a liquidar el mismo de conformidad con los considerandos anteriores y que el saldo que salga a favor de una de las partes, se realicen los trámites administrativos, para reincorporarlas nuevamente al rubro afectado.

7. Del balance económico del contrato se concluye que Instituto de Desarrollo de Arauca IDEAR, le adeuda al contratista la suma de CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($14.627.00) M/CTE. por concepto del acta de recibo final, conforme al siguiente balance:

Valor inicial del contrato	$14.981.000
Valor de adición	$0.0
Valor total del contrato	$ 14.981.000
Valor de lo ejecutado	$14.627.000
Valor cancelado por el IDEAR	$ 0.0
Saldo a favor del contratista	$ 14.627.000
Saldo a liberar por el IDEAR	$354.000

8. Revisadas y analizadas las condiciones procedentes, se encuentra que no hay lugar a reconocimientos diferentes a los establecidos, manifestando el contratista que renuncia expresamente a cualquier reclamación posterior a la firma de esta acta, ya sea a través de solución directa o por vía judicial, por lo cual las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto.

1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

1.1 Datos Generales

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$ 14.981.000		
VALOR DEL ANTICIPO		0	
VALOR TOTAL EJECUTADO			$ 14.627.000
VALOR PAGADO EN ACTA PARCIAL 1		0	
VALOR A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$ 14.627.000	
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$ 354.000	$354.000
SUMAS IGUALES	$ 14.981.000	$ 14.981.000	$ 14.981.000

2. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. Disponibilidad Presupuestal

No.	FECHA	RUBRO	PROYECTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
2025-116	27/03/2025	2.1.2.002.02.009.02 Servicios para el cuidado de la salud humana	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.		$ 15.477.000
TOTAL					$ 15.477.000

2.2. Registro Presupuestal

No.	FECHA	RUBRO	PROYECTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
2025-208	23/04/2025	2.1.2.002.02.009.02 Servicios para el cuidado de la salud humana	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.		$ 14.981.000
TOTAL					$ 14.981.000

3. ESTADO LEGAL

3.1 Actas y modificaciones

ACTA N°	OBJETO	FECHA

3.2 Contratos Adicionales, Prorrogas y Modificatorios: N/A

3.3 Sanciones Ejecutorias: N/A

3.4 Acciones legales en proceso: N/A

4. GARANTÍAS

a. Póliza cumplimiento

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN RAZON AL INGRESO PERIODICAS EGRESO Y CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR., se encuentra cobijado con la póliza N° 475 – 47 – 994000070800 Anexo 0 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA **Póliza No.** 475 – 47 – 994000070800			
GARANTÍA	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	10-04-2025	10-06-2026	$2.996.200
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10-04-2025	10-12-2028	$1.498.100
CALIDAD DEL SERVICIO	10-04-2025	10-06-2026	$2.996.200

El contratista presentará para el trámite del pago de la cuenta, los siguientes documentos:

1. Copia del acta de recibo final.
2. Copia del acta de liquidación.
3. Certificación del pago de aportes parafiscales.
4. Estampillas
5. Informe final de la supervisión.
6. Informe Final del Contratista.
7. Factura

En mérito de lo expuesto anteriormente, las partes,

ACUERDAN:

PRIMERO: Liquidar en forma bilateral el, Contrato de suministro 023 de 2025, suscrito entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR,** representado legalmente por GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS, contratista, una vez el Instituto, cancele al contratista la suma establecida en el acta de recibo final por valor de CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($14.627.000) M/CTE.

SEGUNDO: Las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto y en consecuencia el contratista no podrá iniciar reclamación alguna de tipo extrajudicial o judicial en contra del **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR**, respecto de lo aquí pactado.

TERCERO: Que existen los recursos suficientes para atender el compromiso relacionado en el artículo primero, tal como consta en el registro presupuestal N° **2025- 208** del 23 de abril del año 2025.

CUARTO: En consecuencia, la presente liquidación produce efectos jurídicos definitivos. El contratista no hará reclamación posterior alguna al respecto, pero responderá por la calidad del servicio, obligándose a atender los requerimientos que se le efectúen con posterioridad en torno a las precisiones, aclaraciones y explicaciones que le sean solicitadas.

Para constancia de lo anterior las partes declaran estar de acuerdo con lo estipulado en la presente acta de liquidación del Contrato de prestación de servicios 023 de 2025.

Se firman por quienes en ella intervinieron, el 29 de diciembre de 2025.

GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS
Gerente-IDEAR

COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES COLMEDI SAS
Nit. No. 901.266.325-9
Contratista

CLARA EDILIA DIAZ SOLEDAD
Profesional Universitario de Talento Humano
Subgerencia Administrativa
IDEAR

Revisó: Oficina Asesora de Jurídica
Proyecto: Maria Andrea Rodriguez Guerrero / Profesional de Apoyo Sub. Adm