ESE CARMEN EMILIA OSPINA	FORMATO			
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F19	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 1 de 1

No. Contrato	998	3		Fecha	31/12/2025

El suscrito subgerente administrativo y financiera de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en calidad de supervisor (e)

CERTIFIQUE QUE:

CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S., Identificado con Nit 800.227.275-6, Representada legalmente por **ADRIANA RAMIREZ AGUIAR** Identificada con cédula de ciudadanía número 55.113.665 Responsable del contrato Número 0998 de 2025 cuyo objeto es **ALQUILER, ENLACE Y REPETICIÓN DE LAS SEÑALES DE RADIO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA CALIDAD DE COMUNICACIONES VÍA RADIO TELÉFONO ENTRE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD URBANO Y RURAL DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.**, Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, correspondiente al mes de Diciembre de 2025, por lo tanto el referido contrato presenta el siguiente balance:

Dando cumplimento al contrato No. 0998 del 2025	Fecha de inicio	1/10/2025
	Fecha de terminación	31/12/2025
	Otrosí en tiempo	31/01/2026

	Valor inicial	$	7.590.000,00
	Valor Otrosí	$	2.530.000,00
	Valor total	$	10.120.000,00
	Valor ejecutado	$	5.060.000,00
	Vienen contrato	$	5.060.000,00
	Valor factura (s)	$	2.530.000,00
	Saldo contrato	$	2.530.000,00

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante	Valor facturas	
1	FEC 1478	31/12/2025	N/A	$	2.530.000,00
Total				$	2.530.000,00

Total de facturas	1

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con las planillas del respectivo pago al SGSSS. Documentada además por la certificación expedida por larepresentante legal de la firma y la contadora YAMILED LOSADA CORDOBA.

Expedida en la ciudad de Neiva, a los treinta y uno (31) días del mes de Diciembre de 2025.

Calificación del servicio	Bueno	X	Satisfactorio	Regular	

CESAR AUGUSTO VERA RODRIGUEZ
SUPERVISOR (e)

Factura Electrónica de Venta N°: FEC 1478

CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
800.227.275-6
Carrera 9 20-13
Neiva - Colombia
(608) 8751111 - (60) 3149588881
contabilidad@cecomsas.com
www.cecomsas.co

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

Fecha y hora Factura	
Generación	31/12/2025, 11:37
Expedición	31/12/2025, 11:39
Vencimiento	14/02/2026
Vendedor	NEDALID ROJAS
Centro de costo	41
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	41450201	RED RADIOCOMUNICACION CONT. 0998 DE 2025. ESE CARMEN EMILIA OSPINA. Servicio de alquiler, enlace y repetición de las señales de Radio, con el fin de optimizar la calidad de comunicaciones vía radio teléfono entre los diferentes Centros de Salud urbano y rural de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA. CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2025.	1.00	UND	2,126,050.42	2,126,050.42

Total items: 1

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito a Clientes - Cuota No. 001 vence el 2026-02-14 por $ 2,530,000.00

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

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

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094912906 aprobado en 20250627 prefijo FEC desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa Actividad económica 317 Tarifa 4X1000

CUFE: 1a1a0a8446ba550c88b27f1b713b9b73ab00d7ae1f282ab8116690e34fbbeece275421523b7743e8403cab33e716973a

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica, ver en el XML

Neiva, 31 de Diciembre 2025

Doctor(a)
CESAR AUGUSTO VERA RODRIGUEZ
Supervisor (e) contrato N. 0998 del 2025
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.

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

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

Periodo ejecutado: Del 01 al 31 de Diciembre del 2025.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

2	Prestar el servicio de comunicación con repetidor, de manera autónoma e independiente, de acuerdo a las normas, calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, de conformidad a las especificaciones del servicio y al cronograma de actividades y su respectivo mantenimiento	Se realiza revisión y mantenimiento al equipo repetidor de la red de Carmen Emilia, se verifica potencia, modulación y recepción, evidenciando normal funcionamiento, se hacen pruebas dando operatividad sin novedad.	Red funcional durante el periodo informado. Se anexa reporte de trabajo N. 64128
3	Contar con todos los elementos y accesorios necesarios para la buena prestación del servicio.	Durante el periodo se dio cumplimiento a la disponibilidad del servicio, a través de las herramientas de monitoreo de la infraestructura y equipos que nos permite garantizar la estabilidad de las comunicaciones.	Red funcional durante el periodo informado
4	Contar con personal idóneo para la ejecución de los servicios, debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor; el contratista será el único responsable del pago de las obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato.	Centro de comunicaciones SAS, dispuso del personal técnico especializado para brindar el soporte técnico necesario al sistema de radiocomunicaciones, con el fin de garantizar la disponibilidad, operación y funcionamiento permanente del sistema.	Red funcional durante el periodo informado

5	Presentar colaboración y suministrar toda la información necesaria al interventor, para que pueda ejecutar su función en debida forma	Durante el periodo informado, se mantuvo comunicación constante con el interventor del contrato.	N/A
6	Realizar pruebas técnicas necesarias que determinen el buen funcionamiento de los equipos	Centro de Comunicación SAS permanentemente monitorea la red con el fin de garantizar el buen funcionamiento de la misma y en cumplimiento al a disponibilidad del servicio	Red funcional durante el periodo informado
7	El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno	Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla de la red.	N/A
8	Servicio de comunicación mensual con repetidor digital 45 vatios de potencia, 12.5 khz de separación con sus respectivas frecuencias en la banda VHF, cable de antena con sus conectores, fuente cargadora de 25 ampliaciones, filtro dúplex de alto rechazo, baja perdida, incluyendo el arrendamiento en la caseta y servicio eléctrico, instalación de antena alta ganancia.	Centro de comunicaciones SAS, garantizo el funcionamiento del equipo repetidor, realizando monitoreo y seguimiento a la red y de igual manera realizando el mantenimiento preventivo al equipo.	N/A
9	El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno	Centro de Comunicaciones SAS dispone de personal técnico, de forma tal que garantiza la atención inmediata a cualquier novedad que se registre en la red. Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla en la misma.	N/A

10	Las demás inherentes a la ejecución del contrato.	Centro de Comunicaciones SAS cumplió con las demás actividades inherentes al contrato y las instrucciones impartidas por el interventor del mismo.	N/A

VALOR DE PERIODO EJECUTADO N. 03: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE ($2.530.000) IVA INCLUIDO.

Atentamente,

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

CESAR AUGUSTO VERA RODRIGUEZ
Supervisor (e)

Apoyo a la supervisión N/A

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

REPORTE DE TRABAJO
No. 64128

RADIOCOMUNICACIONES ✓ SEGURIDAD ELECTRÓNICA ☐ OTROS ☐

EMPRESA Carmen Emilia OSPINA FECHA 18-12-25 HORA INC 8

EQUIPO Repetidora MODELO DGR6175 SERIE 484TXL2210

MARCA motorola WATIOS 25 Wts VOLT. ENT. 13.5 VDC

ANTENA TIPO 4 Dipolos WAT. REF 0.1 DIST. ID N/A

S. TRABAJO CERRO NEIVA UBICAC. EQ/MOV. PLACA No. CERRO NEIVA

INSTALACIÓN ☐ ALQUILER ☐ MTO. ✓ REPARACIÓN ☐

FALLA NINGUNA

MOTIVO DE LA FALLA N/A

ORDEN DE SERVICIO No. 2025 REQ No. N/A HORA CIERRE 16

MATERIALES Y/O REPUESTOS: N/A

MISIÓN No. N/A SOLUCIÓN:

Se realiza revision y mantenimiento de la Repetidora para la red Carmen Emilia Se verifica modulacion, recepcion y transmision 25 wts Se miden voltajes de la fuente y bateria funcionan estos 13.5 VDC Se sintonice frecuencia para verificar interferencias no tiene ninguna interferencia Se realizan pruebas de señal y sensibilidad en RX

OBSERVACIONES: Supervisión y Mantenimiento. CC 1075254605.

REPT EMPRESA CLIENTE
NOMBRE Sonia Yaneth Cuellar
CARGO Supervisora Contrato.
C.C. 55153643.

REPT CENTRO DE COMUNICACIONES
NOMBRE ANDRES Luy ton
CARGO
I.D. X4

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS Cel.@320 591 6808 "NEIVA"

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

CECOM +30 AÑOS - 1993 -
CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.
Nit. 800.227.275 - 6

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE APORTES

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

Dada en Neiva, a los treinta y un (31) días de Diciembre de 2025.

ADRIANA RAMIREZ AGUIAR
CC.55113665
Representante legal

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 0 6 9 0 D 3 0 7 6 E 6 6 3 9 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

92944-T



YAMILED
LOSADA CORDOBA
C.C. 26424292
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 2003/04/29
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE 102547

RENE HUMBERTO LOPEZ ARCINIEGAS

IDEGS

Yamiled Losada C.

FIRMA DEL TITULAR 012109

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



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



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7998476113**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1995422644

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.014.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.286.600
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 512.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 817.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.630.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 941.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 196.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.137.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.137.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.137.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10	$ 465.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 465.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.371.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.371.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CENTRO DE COMUNICACIONES SAS	
CIUDAD MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCION:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELEFONO:	6751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades registradoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - CFCOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7998476113	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):		2025-12-10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1995422444

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.267.000	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 2.266.600	$ 0	$ 2.266.600
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
230101	230101-PORVENIR	3	$ 817.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 817.600	$ 0	$ 817.600
230201	230201-PROTECCION	3	$ 1.014.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.600	$ 0	$ 1.014.600
SUBTOTALES:										$ 4.630.200	$ 0	$ 4.630.200

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	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 941.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 941.600	$ 0	$ 0	$ 941.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 196.200
SUBTOTALES:													$ 1.137.800	$ 0	$ 0	$ 1.137.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 465.700	$ 465.700	$ 0	$ 0	$ 465.700
SUBTOTALES:									$ 465.700	$ 0	$ 0	$ 465.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.137.800	$ 0	$ 1.137.800
SUBTOTALES:			$ 1.137.800	$ 0	$ 1.137.800

COTIZACIÓN SEGURIDAD APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO CON VISA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN 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 1023151518	HERNANDEZ ROJAS ANDRES JUAN	DEPEND		$ 1.630.000	FIJO		SI																	230101-PORVENIR	30	$ 1.630.000	$ 256.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.630.000	$ 65.200	$ 0	$ 65.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 1.630.000		$ 17.100	30	$ 1.630.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 65.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1075209432	CARDOZA CORTES NANCY	DEPEND		$ 3.190.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.190.000	$ 510.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 510.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.190.000	$ 127.600	$ 0	$ 127.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 3.190.000		$ 222.100	30	$ 3.190.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1075749961	PEDRAZA AGUILAR KARLA EMMANUA	DEPEND		$ 1.723.500	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.723.500	$ 275.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.723.500	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 1.723.500		$ 18.600	30	$ 1.723.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1075739401	CUELLAR TRUJILLO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.630.000	FIJO		SI																	230101-PORVENIR	30	$ 1.630.000	$ 260.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.630.000	$ 65.200	$ 0	$ 65.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 1.630.000		$ 17.700	30	$ 1.630.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 65.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1075538691	GUTIERREZ CARZON JUAN ANDRES	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO		SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 3.200.000		$ 33.500	30	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.970.000	FIJO		SI													16-30				25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	15	$ 1.960.000		$ 0	15	$ 1.960.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.920.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	15	$ 1.960.000		$ 20.500	15	$ 1.960.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 55160089	RIVERA ANDRADE MARICEL	DEPEND		$ 7.950.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.950.000	$ 1.272.000	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.351.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.950.000	$ 318.000	$ 0	$ 318.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	$ 7.950.000		$ 83.000	30	$ 7.950.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 318.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
N SOCIAL			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
O			HUILA
	NEIVA	DEPARTAMENTO:	8751111
	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELEFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladeras y fiscalizadas en la act
NTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	901 - CFCOM
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7998476113	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):			2025-12-10	NUMERO AUTORIZACION:			1595422644

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																							PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	INTEGRAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 AJUSTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
[illegible] SALUD	DEPEND		$ 1.923.500	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.923.500	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.800	EPS002-SANITAS S.A.	30	$ 1.923.500	$ 77.000	$ 0	$ 77.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.923.500		$ 20.100	30	$ 1.923.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.500	30	$ 1.423.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.850.000		$ 18.400	30	$ 1.850.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 7.371.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7996668589**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1995416978

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 588.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.606.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 624.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.819.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 190.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 514.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 705.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 435.300
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	2	$ 269.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 705.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	6	$ 1.124.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.124.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.353.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.353.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O RAZON SOCIAL		CENTRO DE COMUNICACIONES SAS HUILA	
CIUDAD MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	8751111
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELEFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	901 - CFCOM
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7998476113	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES enero AÑO	2026
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaammdd):		20251215	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1985422444

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.227.000	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 2.266.600	$ 0	$ 2.266.600
230301	230301-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 817.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 817.600	$ 0	$ 817.600
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.014.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.000	$ 0	$ 1.014.000
SUBTOTALES:										**$ 4.630.200**	**$ 0**	**$ 4.630.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 941.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 941.600	$ 0	$ 0	$ 941.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 196.200
SUBTOTALES:													**$ 1.137.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.137.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD ERP VALOR	INCAPACIDAD ERP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 465.700	$ 465.700	$ 0	$ 0	$ 465.700
SUBTOTALES:									**$ 465.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 465.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.137.800	$ 0	$ 1.137.800
SUBTOTALES:			**$ 1.137.800**	**$ 0**	**$ 1.137.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	DE LA FORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003451618	HERNANDEZ ROJAS ANDRES JUAN	DEPEND		$ 1.630.000	FIJO		SI																
2	CC 1075209412	CARDOZA CORTES NANCY	DEPEND		$ 3.190.000	FIJO		SI																
3	CC 1075240961	TRIVIÑO AGALARSARA LORENA	DEPEND		$ 1.723.500	FIJO		SI																
4	CC 1075250561	CASTILLA TRUJILLO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.630.000	FIJO		SI																
5	CC 1075530691	ANTURENCE BARZON JUAN ANDRES	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO		SI																
6	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.920.000	FIJO		SI													16-30			
7	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.920.000	FIJO		SI																
8	CC 55160659	ARENAS ANDRADE MARICEL	DEPEND		$ 7.950.000	FIJO		SI																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.630.000	$ 260.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.630.000	$ 65.200	$ 0	$ 65.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.630.000	$ 17.100	$ 17.100	$ 1.630.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 65.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 3.190.000	$ 510.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 510.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.190.000	$ 127.600	$ 0	$ 127.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.190.000	$ 222.100	$ 222.100	$ 3.190.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.723.500	$ 275.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.723.500	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.723.500	$ 18.000	$ 18.000	$ 1.723.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.630.000	$ 260.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.630.000	$ 65.200	$ 0	$ 65.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.630.000	$ 17.100	$ 17.100	$ 1.630.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 65.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.200.000	$ 33.600	$ 33.600	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 1.960.000	$ 0	$ 0	$ 1.960.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 1.960.000	$ 20.500	$ 20.500	$ 1.960.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.950.000	$ 1.272.000	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.351.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.950.000	$ 318.000	$ 0	$ 318.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 7.950.000	$ 83.000	$ 83.000	$ 7.950.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 318.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		800227275
		CENTRO DE COMUNICACIONES SAS	
		HUILA	
NEIVA	DEPARTAMENTO:	6751111	
CARRERA 9 NO. 26 - 13	TELÉFONO:	NUMERO DE COTIZANTES	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y financieras de la ad	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	931 - CFCOM	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI	

ACION
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7998476113	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:		MES	enero AÑO	2026
DIAS DE MORA:		0					1695422644
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025-12-19	NUMERO AUTORIZACIÓN:				

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES									
																						PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	INFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	CDP	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 AFORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
DEPEND		$ 1.923.500	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.923.500	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.800	EPS035-SANITAS S.A.	30	$ 1.923.500	$ 77.000	$ 0	$ 77.000	14-4-SEGUROS DE VIDA CO_PATRIA S.A.	30	$ 1.923.500		$ 20.100	30	$ 1.923.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA CO_PATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.500	30	$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-4-SEGUROS DE VIDA CO_PATRIA S.A.	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				

TOTAL PAGADO: $ 7.371.500

USUARIO. SCI CC5516035