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

No. Contrato	998	**4**		**Fecha**	5/02/2025

La suscrita auxiliar administrativa de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en calidad de supervisora

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 Enero de 2026, 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	$	**7.590.000,00**
Vienen contrato	$	**2.530.000,00**
Valor factura (s)	$	**2.530.000,00**
Saldo contrato	$	**-**

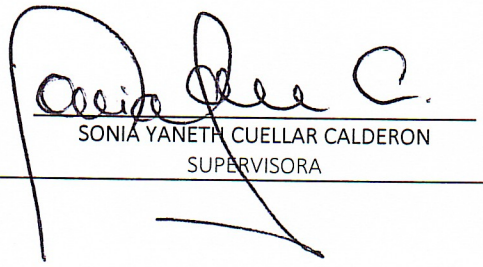
Ítem	**Factura**	**Fecha**	**Comprobante**	**Valor facturas**	
1	**FEC 1523**	**2/02/2026**	**N/A**	**$**	**2.530.000,00**
Total				**$**	**2.530.000,00**

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 cinco (05) dìa del mes de Febero de 2026.

Calificación del servicio	**Bueno**	**X**	**Satisfactorio**	**Regular**	



SONIA YANETH CUELLAR CALDERON
SUPERVISORA

Factura Electrónica de Venta N°: FEC 1523

CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
800.227.275-6
Carrera 9 20-13
Neiva - Colombia
(608) 8751111 - (60) 3143583661
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	02/02/2026, 09:07
Expedición	02/02/2026, 09:10
Vencimiento	15/03/2026
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 -OTROSI No.01. 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 ENERO DE 2026.	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 2026-03-15 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: d8ac5cbc62656963903a3c9f7a02fef6daf1f29845c362513696a0118bc34a20661cd2930ba4b814a06683b70f5ab99c

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.114-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Neiva, 2 de Febrero 2026

Doctor(a)
Sonia Yaneth Cuellar calderón
Supervisora 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 Enero del 2026.

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. 64156
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. 04: 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

SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN
Supervisora

N/A

Apoyo a la supervisión N/A

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

REPORTE DE TRABAJO
No. 64156

RADIOCOMUNICACIONES ☑ SEGURIDAD ELECTRÓNICA ☐ OTROS ☐

EMPRESA Carmen Emilia FECHA 22-01-26 HORA INC 8
EQUIPO Repetadora MODELO SLR5100 SERIE 478TBF2210
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 N/A
MOTIVO DE LA FALLA N/A
ORDEN DE SERVICIO No. 2026 REQ No. N/A HORA CIERRE 16
MATERIALES Y/O REPUESTOS: N/A

MISIÓN No. N/A SOLUCIÓN:
Se realiza revision y mantenimiento de radio Repetadora, se cambia tarjeta de modulacion, Recepcion y transmision. Se miden voltajes de la fuente y bateria de alimentacion son estables 13.5 VDC

Se realizan pruebas de funcionamiento

OBSERVACIONES:

REPT EMPRESA CLIENTE	REPT CENTRO DE COMUNICACIONES
NOMBRE	NOMBRE Andres Leyton
CARGO	CARGO
C.C.	I.D. X4.

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS Cel (0)320 601 8038 "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

ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud basada en calidad	CERTIFICADO	mipg

Neiva – Huila , 3 de Febrero de 2026

Yo María Alejandra Rojas Mora con cedula de ciudadanía numero 1075254605; Certifico que la empresa CECOM S.AS, actualmente presta los servicios de Radiocomunicaciones en el servicio de referencia y transporte asistencial básico adscrito en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en el periodo comprendido 1 de enero al 31 de enero del año 2026, sin presentarse fallas en la señal.

Se expide el presente certificado a los 3 dias del mes de Enero 2026.

Cordialmente

MARIA ALEJANDRA ROJAS MORA
CC 1075254605
Enfermera Especialista
Líder proceso referencia y TAB
CARMEN EMILIA OSPINA

Powered by CamScanner

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 **ENERO** *de 2026* 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 (30) días de Enero de 2026.

ADRIANA RAMIREZ AGUIAR
CC.55113665
Representante legal

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

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:	**6001142712**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18063069

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	$ 1.606.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 624.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.819.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 190.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 514.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 704.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 480.800
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	2	$ 269.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 750.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	6	$ 1.065.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.065.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.339.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.339.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O 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 facilitadoras de la act
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:		6001142712	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			18063069

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	4	$ 1.606.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.606.300	$ 0	$ 1.606.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 588.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.800	$ 0	$ 588.800
SUBTOTALES:										$ 2.819.100	$ 0	$ 2.819.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 190.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 514.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.300	$ 0	$ 0	$ 514.300
SUBTOTALES:													$ 704.900	$ 0	$ 0	$ 704.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.065.000	$ 1.065.000	$ 0	$ 0	$ 1.065.000
SUBTOTALES:									$ 1.065.000	$ 0	$ 0	$ 1.065.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	2	$ 269.600	$ 0	$ 269.600
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 480.800	$ 0	$ 480.800
SUBTOTALES:			$ 750.400	$ 0	$ 750.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1061698007	CAMPO MOSQUERA DILBER FERNANDO	DEPEND		$ 2.840.000	FIJO			SI																	
2	CC 1061731795	PAMBA QUIÑONEZ ARLEX	DEPEND		$ 3.900.000	FIJO			SI																	
3	CC 1075216916	PEDRAZA MEJIA OSCAR LUGO	DEPEND		$ 2.845.000	FIJO			SI														05-17			
4	CC 1075216916	PEDRAZA MEJIA OSCAR LUGO	DEPEND		$ 2.845.000	FIJO			SI																	
5	CC 1075308840	ARTUNDUAGA SALGADO BRAULY ALFONSO	DEPEND		$ 2.430.000	FIJO			SI																	
6	CC 7709961	TRIANA LEYTON EDISSON ANDRES	DEPEND		$ 3.680.000	FIJO			SI																	
7	CC 7726240	CALDERON CHILA ALBERTO	DEPEND		$ 1.923.500	FIJO			SI														01-17			
8	CC 7726240	CALDERON CHILA ALBERTO	DEPEND		$ 1.923.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.840.000	$ 454.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454.400
2	230301-PORVENIR	30	$ 3.900.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 624.000
3	25-14 COLPENSIONES	13	$ 1.232.834	$ 197.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.300
4	25-14 COLPENSIONES	17	$ 1.612.167	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.430.000	$ 388.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.800
6	230201-PROTECCION	30	$ 3.680.000	$ 588.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 588.800
7	25-14 COLPENSIONES	17	$ 1.089.984	$ 174.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.400
8	25-14 COLPENSIONES	13	$ 833.517	$ 133.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 133.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.840.000	$ 113.600	$ 0	$ 113.600
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.900.000	$ 156.000	$ 0	$ 156.000
3	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 1.232.834	$ 49.400	$ 0	$ 49.400
4	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 1.612.167	$ 64.500	$ 0	$ 64.500
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.430.000	$ 97.200	$ 0	$ 97.200
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.680.000	$ 147.200	$ 0	$ 147.200
7	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1.089.984	$ 43.600	$ 0	$ 43.600
8	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 833.517	$ 33.400	$ 0	$ 33.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.840.000		$ 197.700
2	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.900.000		$ 271.500
3	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	13	$ 1.232.834		$ 0
4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	17	$ 1.612.167		$ 112.300
5	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.430.000		$ 169.200
6	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.680.000		$ 256.200
7	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	17	$ 1.089.984		$ 0
8	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	13	$ 833.517		$ 58.100

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.840.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.900.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	13	$ 2.370.833	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	17	$ 1.612.167	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 64.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.430.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 97.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 3.680.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	17	$ 1.089.984	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 43.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	13	$ 833.517	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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:	**6004669673**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18037796

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.070.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.286.700
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 512.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 856.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.725.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 947.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 214.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.161.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.161.900
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.161.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10	$ 696.900
		SUBTOTAL:	10	**$ 696.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.746.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.746.600**

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
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELEFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
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:	6004669673		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACION SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18037796

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
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.070.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.070.800	$ 0	$ 1.070.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 856.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 856.400	$ 0	$ 856.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.267.100	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 2.266.700	$ 0	$ 2.266.700
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 4.725.900**	**$ 0**	**$ 4.725.900**

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.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 947.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 947.700	$ 0	$ 0	$ 947.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 214.200
SUBTOTALES:													**$ 1.161.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.161.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	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	$ 696.900	$ 696.900	$ 0	$ 0	$ 696.900
SUBTOTALES:									**$ 696.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 696.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.161.900	$ 0	$ 1.161.900
SUBTOTALES:			**$ 1.161.900**	**$ 0**	**$ 1.161.900**

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	RECIBIDA 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003951518	HERNANDEZ ROJAS ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.030.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1075209432	DURINGA 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 COLPATRIA S.A.	30	$ 3.190.000		$ 222.100	30	$ 3.190.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1075249961	PERDOMO AGUILAR KARLA FERNANDA	DEPEND		$ 1.723.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1075280501	CUELLAR TRUJILLO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.030.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1076538691	GUTIERREZ CHAVEZON JULIAN 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 COLPATRIA 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		$ 3.920.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	27	$ 3.528.000	$ 564.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 564.500	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 3.528.000	$ 141.200	$ 0	$ 141.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	27	$ 3.528.000		$ 245.600	27	$ 3.528.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 141.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.920.000	FIJO			SI														01-03			25-14 COLPENSIONES	3	$ 392.000	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 392.000	$ 15.700	$ 0	$ 15.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	3	$ 392.000		$ 0	3	$ 392.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 55160089	RIVERA ANDRADE MARISOL	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 COLPATRIA S.A.	30	$ 7.950.000		$ 83.000	30	$ 7.950.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 318.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 0 6 9 0 3 0 7 8 E B 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.

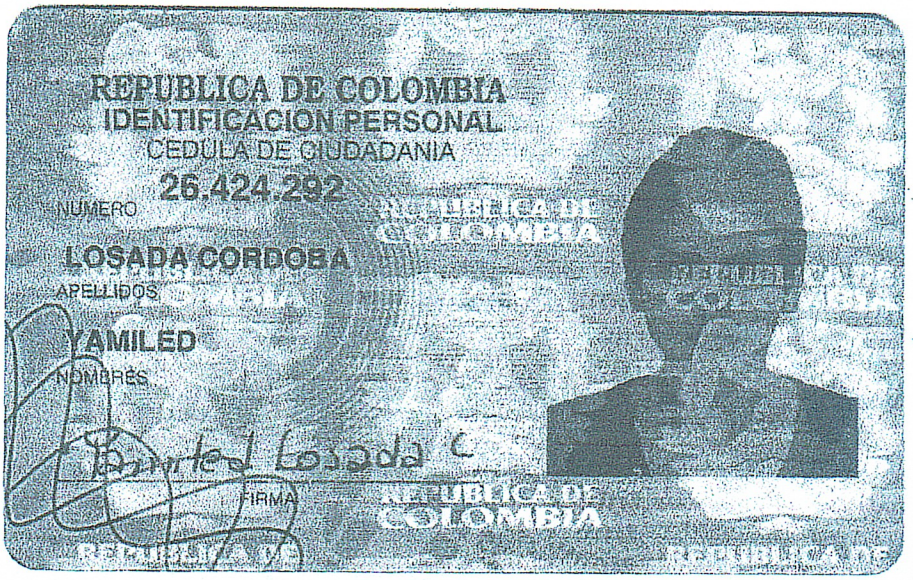
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 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


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


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
INDICE DERECHO
A-1900100-50126121-F-0026424292-20050712
02609 05193B 02 158696381

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

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

102547

IDEOS

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.