

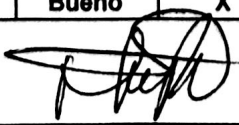


SUPERU

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Miudad de Bogotá - Bogotá</small>		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO				
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACION		CODIGO: GCR-S1-F19	VIGENCIA: 18/05/2023		V2	PÁGINA 1 de 1
No Contrato	181		No. Entrega	9	Fecha 10/12/2025	
La Suscrita BACTERIOLOGA de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de SUPERVISORA .						
CERTIFIQUE QUE:						
La empresa PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S Identificada con Nit 800,255,008-5 Representada legalmente por ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO , identificado con cedula de ciudadanía número 1,075,274,331 Responsable del contrato Número 0181 de 2025 cuyo objeto es CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE HEMATOLOGIA, QUIMICA SANGUINEA, UROANALISIS, MICROBIOLOGIA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLINICO 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 , el referido contrato presenta el siguiente balance del 01 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2025						
Dando cumplimiento al contrato No. 0181 DE 2025		Fecha de inicio		16/02/2025		
		Fecha de terminación		31/12/2025		
		OTROSI		31/01/2026		
		Valor inicial	\$	2.225.000.000,00		
		Valor OTROSI 1	\$	432.469.023,00		
		Valor total	\$	2.657.469.023,00		
		Valor ejecutado	\$	2.205.162.000,92		
		Vienen contrato	\$	452.307.022,08		
		Valor factura (s)	\$	19.105.064,00		
		Saldo contrato	\$	433.201.958,08		
Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas		
1	829	7/11/2025	4367	\$	15.063.888,00	
2	4329	11/11/2025	4641	\$	4.041.176,00	
total facturas				\$	19.105.064,00	
Total de facturas		2				
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 los respectivos pagos al SGSSS, documentada además por la certificación expedida por el señor JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA con cedula de ciudadanía No. 17,628,571 TP 170909-T en calidad de REVISOR FISCAL de la entidad contratista.						
Calificación del servicio		Bueno	X	Satisfactorio	Regular	
						
MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ SUPERVISORA						



Cilente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Teléfono	8631818
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com	Remisión	13846

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 829

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-11-07 08:01:02
Expedición 2025-11-07 08:16:59
Vencimiento 2025-11-07

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL	
2017RD-0004637	0020001211758	DILUYENTE DS EN/20L COD:105-012283-A0	CJ	MINDRAY	0,00	10,00	710,694,00	7,106,940,00	
2025071628	2025071628	F.V : 2027-07-15		10,00					
2021RD-00020864	0020001212003	COLESTEROL TOTAL 4*40ML COD:105-000820-A0	CJ	MINDRAY	0,00	4,00	1,469,645,00	5,878,580,00	
141625008	141625008	F.V : 2026-11-25		4,00					
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	HDL-C	CJ	MINDRAY	0,00	4,00	519,592,00	2,078,368,00
142125007	142125007	F.V : 2027-05-27		4,00					

Total Items 3

Total Bruto		15,063,888,00
IVA Tarifa	0%	0,00
Total a Pagar		\$ 15.063.888,00

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 003- 829 Vence el 2025-11-07 15 063.888,00

VALOR EN LETRAS

Quince Millones Sesenta Y Tres Mil Ochocientos Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 46803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18784086780269 aprobado en 2025-01-07 hasta el 2026-01-07, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 469 al 4000

CUFE 4bf26e9c775b104718b36c3ac5f10905408fb438a3320cf6010f8b5d52dae7851c61b86cf1d35aaa0122dd78e7ceadd

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo Pyme. Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit: 813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004637

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor:	800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo:	800255008	Teléfono:	8748378
Dirección:	CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribucion:	0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado:	Confirmado
Ciudad:	- ()	Almacen:	0407 - LABORATORIO INSUMOS	Fecha:	07/11/2025
No. Factura:	PRS 829	CxP:	0000042673	%ICA:	0.00
		Fecha Factura:	07/11/2025	Plazo:	45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	4	14124016	\$ 519.592	\$ 2.078.368	0.00	0.00
0406-0016	M68 DS DILUENT (MINDRAY)	Ninguna -	GF X 20 LT	10	20241107 22	\$ 710.694	\$ 7.106.940	0.00	0.00
0406-0067	COLESTEROL TOTAL	Ninguna -	KIT	4	99999	\$ 1.469.645	\$ 5.878.580	0.00	0.00

SUBTOTAL:	\$ 15.063.888
DESCUENTO:	\$ 0
IMPUESTO:	\$ 0
RETE IVA:	\$ 0
RETE ICA:	\$ 0
VALOR FLETE:	\$ 0
VALOR IVA FLETE:	\$ 0
RETE FUENTE:	\$ 376.598
OTRAS RETE:	\$ 0
OTRAS DEDUC:	\$ 0
NETO A PAGAR:	\$ 14.687.290

TOTAL: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

Detalle: Se formaliza el ingreso de la factura PRS 829 del contrato 0181

Elaboró

Revisó

Aprobó

AGA1

PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S
NIT : 800,255,008 - 5
CL 14 5 35
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
6088624848 8748378
FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA
NIT 813.005.265 - 7
Dirección CL 34 8 30 NEIVA
Ciudad NEIVA-HUILA - COLOMBIA
Correo diana.rodriguezceolab@gmail.com

Vendedor DEICY CLEVES MORA
Teléfono 8631818
Centro Costo 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4329

Fecha y Hora de Factura
Generación 2025-11-11 15:13:27
Expedición 2025-11-11 15:29:33
Vencimiento 2025-11-11

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
20217RD-0004358	0020001212159	MALB MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,020,588.00	4,041,176.00
46025004	46025004	F.V : 2026-09-30				2.00		

Total Items 1

Total Bruto	4,041,176.00
IVA Tarifa 0%	0.00
Total a Pagar	\$ 4.041.176,00

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO
Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 004- 4329 Vence el 2025-11-11 4.041.176,00

VALOR EN LETRAS
Cuatro Millones Cuarenta Y Un Mil Ciento Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SE ACEPTAN RECLAMACIONES
POR FALTANTE O MAL ESTADO
DE MERCANCÍA, MÁXIMO 5 DÍAS
DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
NIT 800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 63491264166. CONVENIO 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18784086779702 aprobado en 2025-01-06 hasta el 2026-01-06, vigencia 1 Años, prefijo PROD desde el número 2462 al 10000

CUFE :6ef96afd9a1af4b2c90e0c61827406b0134d07ee354f83f56963304d73fdd1958dcc22945632c103297d4daed46a58a1

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sligo Pyme, Proveedor tecnológico: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit.813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004641

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo: 800255008	Teléfono: 8748378
Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribucion: 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado: Confirmado
Ciudad: - ()	Almacen: 0407 - LABORATORIO INSUMOS	Fecha: 12/11/2025
No. Factura: PROD 4329 CxP: 0000042782 %ICA: 0.00	Fecha Factura: 11/11/2025	Plazo: 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	2	999999	\$ 2.020.588	\$ 4.041.176	0.00	0.00

SUBTOTAL:	\$ 4.041.176
DESCUENTO:	\$ 0
IMPUESTO:	\$ 0
RETE IVA:	\$ 0
RETE ICA:	\$ 0
VALOR FLETE:	\$ 0
VALOR IVA FLETE:	\$ 0
RETE FUENTE:	\$ 101.029
OTRAS RETE:	\$ 0
OTRAS DEDUC:	\$ 0
NETO A PAGAR:	\$ 3.940.147

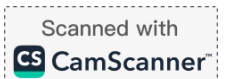
TOTAL: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.



Detalle: Se realiza entrada de la factura No. PROD 4329 del contrato 0181

Elaboró

Revisó

Aprobó



 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 1 de 6

Neiva, 10/12/2025

Doctora
MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ
Supervisor contrato

Contrato de bienes y Servicios N° 181 del 2025

REF: INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS.

ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.075.274.331 Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE OBJETO HEMATOLOGIA, QUIMICA, SANGUINEA, UROANALISIS, MICROBIOLOGIA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos y condiciones establecidas por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, que a continuación se detallan:	N/A	
2	Entrega de Equipos: Los equipos que se reciban en apoyo tecnológico, se entregarán en calidad de comodato por el tiempo que dure la ejecución del contrato; los costos que se generen por concepto de instalación, puesta en marcha y funcionamiento serán a cargo del Contratista.	Se instalan y dejan operativos los equipos en comodato en los Centros de Salud Canaima y CAIMI, como apoyo tecnológico en las áreas de Hematología, Química Sanguínea, Uroanálisis, Pruebas especiales, Microbiología y Software para el Laboratorio Clínico de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Actas de entrega de cada equipo instalado, reposan en Contratación y Laboratorio.



CARMEN EMILIA OSPINA
Soc. de Ingeniería y Construcción

**FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS**



**PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN**

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 2 de 6

3	<p>Manuales: Anexar los manuales de funcionamiento de cada uno de los equipos ofertados que se instalen durante la ejecución del Contrato. Así como también las guías rápidas, ambos en idioma ESPAÑOL</p>	<p>Manuales entregados al área de contratación.</p>	<p>Manuales se entregan en USB, guías rápidas de cada equipo, fichas de seguridad, registros Invima y fichas técnicas impresas. Reposan en contratación y Laboratorio</p>
4	<p>Mantenimiento. Anexar cronograma del programa de mantenimiento preventivo de equipos entregados mediante apoyo tecnológico incluidos los equipos de cómputo. El mantenimiento correctivo debe incluir los repuestos necesarios para la operatividad de los equipos.</p>	<p>Cronograma anexado en la propuesta.</p>	<p>Cronograma entregado en Laboratorio.</p>
5	<p>Para el caso de mantenimiento correctivo, el contratista se compromete a solucionar las fallas técnicas en un lapso no superior a 24 horas independientemente de que el daño se presente en días hábiles, dominicales o festivos, si transcurrido el anterior plazo no se pudiere solucionar la falla, el contratista se obliga a suministrar, instalar y dar en funcionamiento un equipo de las mismas condiciones y cubrir la totalidad de los costos adicionales en insumos que se generen por el daño del (los) equipo (s). En caso de no poder traer un equipo de las mismas características se implementará un Plan de Contingencia para la remisión de las muestras represadas a un laboratorio de referencia habilitado, con quien el proponente tenga contrato vigente.</p>	<p>Se establecen las líneas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad y de acuerdo a la necesidad.</p>	<p>Lineas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad, reposa en Laboratorio.</p>
6	<p>Garantizar la inducción a todo el personal en el manejo y mantenimiento diario a los equipos entregados en apoyo</p>	<p>Capacitación al personal de bacteriología en cada unos de los equipos Instalados en la E.S.E Carmen Emilia</p>	<p>Lista de asistencia y certificados de capacitación impresos. Reposan en Contratación y Laboratorio.</p>



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS**



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 3 de 6

	tecnológico, lo cual no generará erogaciones para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Ospina. Capacitación a todo el personal (auxiliares, bacteriólogos y administrativos), en el manejo del Software Enterprise.	
7	Anexar Hoja de Vida de los Ingenieros responsables de mantenimiento con certificación de inscripción ante el INVIMA.	Anexadas en la propuesta.	Documentos reposan en contratación y Laboratorio.
8	El oferente se compromete a cambiar los productos recibidos por el Almacén General, que no cumplan con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de deterioro.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
9	El proponente deberá estar en capacidad de realizar cambios y/o solucionar discrepancias que se presenten en los insumos sin que esto tenga costo adicional para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
10	El pedido se enviará mensualmente por correo electrónico, o personalizado firmado por la almacenista el cual deberá ser entregado en un lapso NO mayor a cinco (5) días al almacén general de la E.S.E Carmen Emilia, entregas con la debida factura, NO SE ACEPTAN REMISIONES.	Entrega de pedido oportuno al área de almacén	Comprobantes de ingreso en área de almacén.



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y equidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 4 de 6

11	Una vez finalizado el contrato, es obligación del contratista hacer el respectivo empalme de todo el alcance del contrato como mínimo durante un (1) mes posterior al vencimiento del mismo, con el nuevo contratista y la coordinación del área de laboratorio por parte de la ESE, lo anterior, sin generar costo adicional.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
12	Suministrar las demás pruebas que se requieran de acuerdo a la necesidad del servicio previa autorización del supervisor y/o interventor del contrato y análisis de precios del mercado de los elementos a suministrar.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
13	Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente	Se está dando cumplimiento de acuerdo a la necesidad del servicio.	Comprobantes de ingreso en área de almacén.
14	Contar con un contrato que garantice la remisión de muestras para las pruebas contratadas a un laboratorio de referencia, que debe garantizar el transporte de las muestras desde el laboratorio de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en sede Palmas y su procesamiento, así como entrega de resultados en medio magnético.	Se anexó a la propuesta el soporte de la relación comercial con el Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.S.	Reposa en Contratación y Laboratorio contrato del Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.
15	Cambiar elementos que no cumpla con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de daño solucionando las discrepancias que se presenten inmediatamente, sin que represente costo adicional para EL CONTRATANTE	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS

mipg

PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN



CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

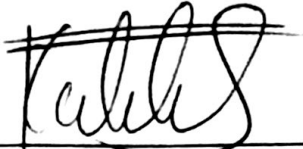
PÁGINA 5 de 6

16	Garantizar la calidad de los productos objeto del presente contrato.	Se garantiza la calidad de los productos a través del cumplimiento del marco legal y de las óptimas condiciones de almacenamiento y transporte.	Reposa en Contratación y Laboratorio Acta de Visita expedida por la Secretaria de Salud Departamental.
17	Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.	Se actúa y se actuara de buena fe durante toda la ejecución del contrato.	N/A
18	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF) de acuerdo a los dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato: Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión como trabajador independiente.	Presentación mensual de documentos de Sistema de Seguridad Social Integra (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (caja de compensación Familiar SENA y ICBF).	Soportes de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar SENA y ICBF. Impresos.
19	Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato.	Se adquirió la póliza correspondiente	Reposa en contratación y Laboratorio Póliza impresa.
20	Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización.	Realización y diligenciamiento de Certificado de legalización.	Reposan en contratación y laboratorio contrato y acta de inicio legalizados.
21	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.	Se da y se dará cumplimiento a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato.	N/A

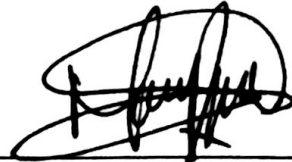
 ESE CABRINI EMILIA OSPINA Soci. Comercio y Gestión	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 6 de 6

VALOR A COBRAR: DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$19.105.064.00)

Atentamente,



ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO
C.C. 1.075.274.331 de Neiva
Representante Legal



MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DÍAZ
Supervisora

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

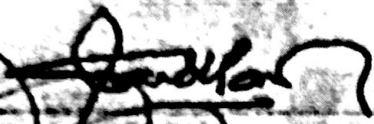
NUMERO 17.628.571

BELTRAN BUENDIA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES



IRMA



BOICE DEFENDIO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1957

CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

15-NOV-1978 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1800100-00130588-M-0017628571-20091122

0008867733A 1

0670018863

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



170909-T



JOSE MANUEL
BELTRAN BUENDIA
G.C. 17628571

RES. INSCRIPCION 311 DEL 27/09/2012

CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244085

181488

Identificación Profesional S.A. 170909/0117

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL | JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C

[Empty box for signature]

FIRMA



Fecha de legalización	16/02/2025		
No. Contrato	0181	Fecha de suscripción	14/02/2025
No. Otrosí		Fecha de suscripción	
Acta de reinicio		Fecha de suscripción	
Contratista	PRODUCLINICOS DEL SUR		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	0247	Fecha	10/02/2025
Número del registro de compromiso	0244	Fecha	14/02/2025

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	17/02/2025	Número de póliza	CHU-100041263
Aseguradora			

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	\$445.000	Fecha de Inicio	16/02/2025	Fecha de Finalización	30/06/2026
-------	-----------	-----------------	------------	-----------------------	------------

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	Fecha de Inicio	NA	Fecha de Finalización	NA
-------	----	-----------------	----	-----------------------	----

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	Fecha de Inicio	NA	Fecha de Finalización	NA
-------	----	-----------------	----	-----------------------	----

PÓLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	\$667.500	Fecha de Inicio	16/02/2025	Fecha de Finalización	31/12/2026
-------	-----------	-----------------	------------	-----------------------	------------

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	Fecha de Inicio	NA	Fecha de Finalización	NA
-------	----	-----------------	----	-----------------------	----

PÓLIZA DE PAGO DE SALARIOS, INDEMNIZACIONES Y PRESTACIONES SOCIALES – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	\$222.500	Fecha de Inicio	16/02/2025	Fecha de Finalización	31/12/2028
-------	-----------	-----------------	------------	-----------------------	------------

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	Fecha de Inicio	NA	Fecha de Finalización	NA
-------	----	-----------------	----	-----------------------	----

PROVISIÓN DE REPUESTOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	Fecha de Inicio	NA	Fecha de Finalización	NA
-------	----	-----------------	----	-----------------------	----

No. de Paz y Salvo	NA	Fecha de Exp.	NA	Vigencia	NA
No. de Liquidación	NA	Fecha de Exp.	NA	Exento	NA

OBSERVACIONES


 SONIA MILENA MOTTA ROBAYO
 Asesora Jurídico De Contratación


 P/ Maria Paula Trujillo Ramirez
 Auxiliar Administrativo Área de Contratación

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PERSONA JURIDICA PRODUCLINICOS DEL SUR
LTDA IDENTIFICADA CON EL NIT No. 800.255.008-5**

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002 bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICA:

Que PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S., con Nit. 800.255.008-5, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y además obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de esta convocatoria.

Expedida en Neiva – Huila, 03 de Diciembre de 2025.


JOSÉ MANUEL BELTRÁN BUENDÍA
Revisor Fiscal
TP 170909-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17628571 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 170909-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 24 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

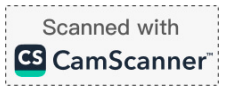

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A D E	T A S P	V P	Fecha Nov Vsp	V T E	S L N	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1075274331																											0				
CC - 12125388										X																		0			
CC - 7713088																												0			
CC - 1075235572			X	2025-11-05																									0		
CC - 1080933847																													0		
CC - 1003810916																													0		
CC - 1075233459														X	2025-11-01	2025-11-30													0		
CC - 1003827815																													0		
CC - 1077720180	X	2025-11-04																											0		
CC - 94517942																													0		
CC - 1075222642										X																			0		
CC - 7703284																													0		
CC - 7690408																													0		
CC - 26420731																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret a
CC - 7696889	COLPENSIONES	30	\$5 300.000	0.1600000	\$848.000	\$0	\$0	\$848.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1003965943	PORVENIR	30	\$1 423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1079411416	PORVENIR	30	\$1 800.000	0.1600000	\$288.000	\$0	\$0	\$288.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1007717112	PORVENIR	28	\$1 493.334	0.1600000	\$239.000	\$0	\$0	\$239.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1007717112	PORVENIR	2	\$106.667	0.1200000	\$12.900	\$0	\$0	\$12.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1075303335	PROTECCION	12	\$780.000	0.1600000	\$124.800	\$0	\$0	\$124.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1075303335	PROTECCION	18	\$1 170.000	0.1600000	\$187.200	\$0	\$0	\$187.200	\$0	\$0	\$0
CC - 36310138	COLPENSIONES	12	\$692.000	0.1600000	\$110.800	\$0	\$0	\$110.800	\$0	\$0	\$0
CC - 36310138	COLPENSIONES	18	\$1 038.000	0.1600000	\$166.100	\$0	\$0	\$166.100	\$0	\$0	\$0
CC - 1075274331	PORVENIR	30	\$3 240.000	0.1600000	\$518.400	\$0	\$0	\$518.400	\$0	\$0	\$0
CC - 12125388	COLPENSIONES	30	\$2 615.405	0.1600000	\$418.500	\$0	\$0	\$418.500	\$0	\$0	\$0
CC - 7713088	COLPENSIONES	30	\$1 600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1075235572	COLPENSIONES	5	\$341.667	0.1600000	\$54.700	\$0	\$0	\$54.700	\$0	\$0	\$0
CC - 1080933847	PROTECCION	30	\$2 430.000	0.1600000	\$388.800	\$0	\$0	\$388.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1003810916	COLPENSIONES	30	\$2 000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1075233459	PROTECCION	30	\$2 430.000	0.1600000	\$388.800	\$0	\$0	\$388.800	\$0	\$0	\$0



SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003827815	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720180	FORVENIR	27	\$1.440.000	0.1600000	\$230.400	\$0	\$0	\$230.400	\$0	\$0	\$0
CC - 94517942	FORVENIR	30	\$3.780.000	0.1600000	\$604.800	\$0	\$0	\$604.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1075222642	FORVENIR	30	\$2.705.606	0.1600000	\$432.900	\$0	\$0	\$432.900	\$0	\$0	\$0
CC - 7703284	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 7690408	COLPENSIONES	30	\$1.700.000	0.1600000	\$272.000	\$0	\$0	\$272.000	\$0	\$0	\$0
CC - 26420731	FORVENIR	30	\$2.600.000	0.1600000	\$416.000	\$0	\$0	\$416.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UFC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7696889	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$5.300.000	0.0400000	\$212.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$5.300.000	3	0.0435000	\$230.600
CC - 1003965943	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0052200	\$7.500
CC - 1079411416	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$1.800.000	0.0400000	\$72.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.800.000	1	0.0052200	\$9.400
CC - 1007717112	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	28	\$1.493.334	0.0400000	\$59.800	\$0	0	\$0	0	\$0	28	\$1.493.334	1	0.0052200	\$7.800
CC - 1007717112	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$106.667	0.0000000	\$0	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$106.667	1	0.0000000	\$0
CC - 1075303335	SANITAS	12	\$780.000	0.0400000	\$31.200	\$0	0	\$0	0	\$0	12	\$780.000	1	0.0052200	\$4.100
CC - 1075303335	SANITAS	18	\$1.170.000	0.0400000	\$46.800	\$0	0	\$0	0	\$0	18	\$1.170.000	1	0.0000000	\$0
CC - 36310138	SANITAS	12	\$692.000	0.0400000	\$27.700	\$0	0	\$0	0	\$0	12	\$692.000	1	0.0052200	\$3.700
CC - 36310138	SANITAS	18	\$1.038.000	0.0400000	\$41.600	\$0	0	\$0	0	\$0	18	\$1.038.000	1	0.0000000	\$0
CC - 1075274331	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$3.240.000	0.0400000	\$129.600	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3.240.000	1	0.0052200	\$17.000
CC - 12125388	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.615.405	0.0400000	\$104.700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.615.405	3	0.0435000	\$113.800
CC - 7713088	SANITAS	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.000	3	0.0435000	\$69.600
CC - 1075235572	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$341.667	0.0400000	\$13.700	\$0	0	\$0	0	\$0	5	\$341.667	1	0.0052200	\$1.800

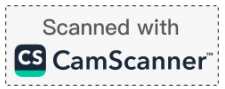
SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cod CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1080933847	SANITAS	30	\$2.430.000	0.0400000	\$97.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.430.000	1	0.0052200	\$12.700
CC - 1003810916	SANITAS	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.000	4	0.0243600	\$48.800
CC - 1075233459	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.430.000	0.0400000	\$97.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.430.000	4	0.0000000	\$0
CC - 1003827815	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.000	1	0.0052200	\$7.900
CC - 1077720180	NUEVA E.P.S. S.A.	27	\$1.440.000	0.0400000	\$57.600	\$0	0	\$0	0	\$0	27	\$1.440.000	4	0.0243600	\$35.100
CC - 94517942	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$3.780.000	0.0400000	\$151.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3.780.000	3	0.0435000	\$164.500
CC - 1075222642	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.705.606	0.0400000	\$108.300	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.705.606	1	0.0052200	\$14.200
CC - 7703284	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	3	0.0435000	\$62.000
CC - 7690408	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.700.000	0.0400000	\$68.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.700.000	35 22 40 1	0.0243600	\$41.500
CC - 26420731	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.600.000	0.0400000	\$104.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.600.000	1	0.0052200	\$13.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7696889	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$5.300.000	0.0400000	\$212.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003965943	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1079411416	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.800.000	0.0400000	\$72.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1007717112	COMFAMILIAR DEL HUILA	28	\$1.493.334	0.0400000	\$59.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1007717112	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	\$106.667	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075303335	COMFAMILIAR DEL HUILA	12	\$780.000	0.0400000	\$31.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0



APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075303335	CONFAMILIAR DEL HUILA	18	\$1.170.000	0.0400000	\$46.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-36310138	CONFAMILIAR DEL HUILA	12	\$692.000	0.0400000	\$27.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-36310138	CONFAMILIAR DEL HUILA	18	\$1.038.000	0.0400000	\$41.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075274331	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$3.240.000	0.0400000	\$129.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12125388	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.615.405	0.0400000	\$104.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-7713088	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075235572	CONFAMILIAR DEL HUILA	5	\$341.667	0.0400000	\$13.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1080933847	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.430.000	0.0400000	\$97.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003810916	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075233459	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003827815	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720180	CONFAMILIAR DEL HUILA	27	\$1.440.000	0.0400000	\$57.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-94517942	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$3.780.000	0.0400000	\$151.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075222642	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.705.606	0.0400000	\$108.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-7703284	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-7690408	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.700.000	0.0400000	\$68.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-26420731	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.600.000	0.0400000	\$104.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0



TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA
PORVENIR	8	\$2.970.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0
PROTECCION	3	\$1.089.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0
COLPENSIONES	8	\$2.673.900	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0
COLFONDOS	1	\$240.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FO DE SA.
SANTAS	5	\$388.500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$388.500	0	\$0	\$0	\$388.500	\$0	0	\$0	\$0	\$388.500	\$0	\$0
NUEVA E.P.S. S.A.	13	\$1.220.300	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.220.300	0	\$0	\$0	\$1.220.300	\$0	0	\$0	\$0	\$1.220.300	\$0	\$0
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$131.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$131.800	0	\$0	\$0	\$131.800	\$0	0	\$0	\$0	\$131.800	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	T P.
SEGUROS BOLIVAR	20	\$865.600	0	\$0	\$0	\$865.600	0	\$0	\$865.600	0	\$0	\$0	\$865.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPAMILAR DEL HUILA	20	\$1.643.400	0	\$0	\$1.643.400
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0

SI NO
 siguientes a la
 PÁGINA 3 de 6

TOTAL APORTES PARAFISCALES				
NOMBRE ENTIDAD	NUM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
MinEdu	0	\$0	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$1.740.600
PENSIONES	4	\$6.973.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$865.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$1.643.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$11.223.300

