HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	6/04/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	mar-26
No. de Contrato:	430/2023			VALOR	$		2.061.673.121,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-012-2023-HOMIL						
Objeto	"ARRENDAMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO QUE PERMITA LA VISUALIZACIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN, ALMACENAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LAS IMÁGENES RADIOLÓGICAS CON UNA BASE TECNOLÓGICA QUE CONTENGA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE SOFTWARE (PACS RIS), HARDWARE Y SOPORTE TÉCNICO, PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL", VIGENCIAS FUTURAS 2023 - 2026.".						
Nombre de Contratista	SERVIDIAGNOSTICS S.A.S			NIT/ CC	9005455076		
Clase de Contrato	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES			Modalidad de Contratación	LICITACION PUBLICA		

Cuenta Bancaria No.	10186855111	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente	
Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100297704	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS MUNDIAL	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	04 DE DICIEMBRE 2023			

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (:2026)	5526	6/01/2026	55	6/01/2026	5526	6/01/2026	SE 4888	31/03/2026			$ 67.954.928,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 67.954.928,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Sesenta y siete millones novecientos cincuenta y cuatro mil novecientos veintiocho pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2023)	$ 40.990.600,00			$ 40.990.600,00	$ -
VIGENCIA AÑO:(2024)	$ 753.290.112,00			$ 753.290.112,00	$ -
VIGENCIA AÑO:(2025)	$ 791.707.908,00			$ 791.707.908,00	$ -
VIGENCIA AÑO:(2026)	$ 475.684.501,00			$ 203.864.784,00	$ 271.819.717,00
TOTAL CONTRATO	$ 2.061.673.121,00	$ -	$ -	$ 1.789.853.404,00	$ 271.819.717,00

Nombre del Supervisor.	Sargento Viceprimero. ANDRU ALEXIS GOMEZ MONTE ALEGRE	25/07/2025

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	6/12/2023	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	31 DE JULIO 2026	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Fecha 09/03/2026 Planilla 9501224216, mediante certificacion de fecha 09 de Marzo 2026 – correspondiente al mes de Marzo del año 2026, SERVIDIAGNOSTICS S.A.S Identificado con NIT. 9005455076 Certifica que de acuerdo con los registros contables y planilla de pago No. 9501224216. Cumplió con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud para el mes de Marzo del año 2026, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a los 09 dias del mes de Marzo, como se detalla en el oficio.

NOTA 2: Revisada la documentacion se puede evidenciar que la factura SE 4888 - cumple con los parametros contractuales para que se realice el pago correspondiente al mes de MARZO, con cargo al contrato 430-2023, de ARRENDAMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO QUE PERMITA LA VISUALIZACIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN, ALMACENAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LAS IMÁGENES RADIOLÓGICAS CON UNA BASE TECNOLÓGICA QUE CONTENGA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE SOFTWARE (PACS RIS), HARDWARE Y SOPORTE TÉCNICO, PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL", VIGENCIAS FUTURAS 2023 - 2026 de la empresa SERVIDIAGNOSTICS S.A.S, para el servicio de radiologia e imganes diagnosticas del hospital militar central.

NOTA 3 : CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA - CONTRACTUAL: NOTA 4: El valor unitario mensual se incrementará para la vigencia 2024 en 7,2%, vigencia 2025 en 5,1% y en la vigencia 2026 en 3,0%, de acuerdo a la CIRCULAR EXTERNA 010 del 23 de febrero de 2023 expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 28	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Sargento Viceprimero. **ANDRU ALEXIS GOMEZ MONTE ALEGRE**

NÚMERO DE CEDULA: 1070599865

Celular: 3125869610 **CORREO:** aagomez@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

SERVIDIAGNOSTICS SAS

NIT : 900,545,507 - 6
CL 25F 85C 57
BOGOTÁ DC - COLOMBIA
4326882 3214928570
facturacion@servidiagnostics.com
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 6202 Tarifa 6,99

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3486868
Dirección	TV 3 49 02	**Vendedor**	ADMINISTRACION
Ciudad	BOGOTÁ DC - COLOMBIA	**Centro Costo**	300
Correo	facturacionsiif@homil.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
SE 4888

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-31	09:52:23
Expedición	2026-03-31	09:53:15
Vencimiento	2026-05-30	

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
ARRENDAMIENTO DE UN SISTEMA DE INFORMACIÓN PACS-RIS, QUÉ INCLUYE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO. MES MARZO		1	57,104,981.51	57,104,981.51

Total Bruto	57,104,981.51
IVA	10,849,946.49
Total a Pagar	**$ 67.954.928,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales Efectivo 67.954.928,00 Cuota 1 Vence el 2026-05-30

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Siete Millones Novecientos Cincuenta Y Cuatro Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

#$15-19-00; contrato 430/2023;jchavez@homil.gov.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

SU. GOMEZ M. ANDRA A.
Firma Recibido

Gracias por preferirnos.

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.** 18764094783387 **aprobado en** 2025-06-24 **vigente** 12 Meses, **prefijo** SE **desde el número** 4503 **al** 5000

CUFE :415eb0ef822746558bf35f154331b5f51c1b1445c9491481beb28c3d576a27236d18afe88c44cc38b1362acbe282e454

ORIGINAL

Servidiagnostics S.A.S

Bogotá, 06 de abril de 2026

Señores:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Ciudad

REF: **DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003)**

Yo **Olga Patricia Sanchez Rodriguez** con C.C. 39.763.983 De Bogotá D.C., en calidad de Revisora Fiscal de la firma SERVIDIAGNOSTICS S.A.S. con NIT 900.545.507-6 y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que ha efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Sin otro particular

OLGA PATRICIA SANCHEZ
C.C. 39.763.983
Tarjeta profesional 53336-T
Revisora Fiscal
SERVIDIAGNOSTICS SAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900545507	6	SERVIDIAGNOSTICS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE BOGOTÁ	CL 23D N 81C 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3835087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	125778382	9501224216	E	2026/03/03	2026/03/09	BANCOLOMBIA	6	$25,821,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Días	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Días	IBC	Aporte	CCF Codigo	Días	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE BOGOTÁ (17 Afiliados)						$68,108,431	$11,091,000			$73,809,336	$3,101,800			$72,058,431	$2,843,300			$73,809,336		$759,900		$0	$0		$17,796,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (17 Afiliados)						$68,108,431	$11,091,000			$73,809,336	$3,101,800			$72,058,431	$2,843,300			$73,809,336		$759,900		$0	$0		$17,796,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)						$68,108,431	$11,091,000			$73,809,336	$3,101,800			$72,058,431	$2,843,300			$73,809,336		$759,900		$0	$0		$17,796,000
1	CC 1075168211	ANTONIO CIFUENTES JAVIER OSWALDO	vsp X	23020 1	30	$5,494,760	$879,200	EPS008	30	$5,494,760	$219,800	CCF24	30	$5,494,760	$219,800	14-25	30	$5,494,760	1.044%	$57,400	30	$0	$0	SI	$1,376,200
2	CC 80932907	AYALA ACUÑA EDISON CAMILO	vsp X	23030 1	30	$3,190,000	$510,400	EPS005	30	$3,190,000	$127,600	CCF24	30	$3,190,000	$127,600	14-25	30	$3,190,000	1.044%	$33,400	30	$0	$0	SI	$799,000
3	CC 1012389309	BEDOYA NUÑEZ LUIS CARLOS	vsp X	23030 1	30	$2,303,725	$368,600	EPS008	30	$2,303,725	$92,200	CCF24	30	$2,303,725	$92,200	14-25	30	$2,303,725	1.044%	$24,100	30	$0	$0	SI	$577,100
4	CC 1022390738	BEJARANO MUÑOZ ALIZON DEYANIRA	vsp X	23020 1	30	$3,395,043	$543,300	EPS005	30	$3,395,043	$135,900	CCF24	30	$3,395,043	$135,900	14-25	30	$3,395,043	1.044%	$35,500	30	$0	$0	SI	$850,600
5	CC 52718255	BLANCO ANGEL DIANA CAROLINA	vsp X	23030 1	30	$3,840,413	$614,500	EPS005	30	$3,840,413	$153,700	CCF24	30	$3,840,413	$153,700	14-25	30	$3,840,413	1.044%	$40,100	30	$0	$0	SI	$962,000
6	CC 1094920714	BRIÑEZ HURTADO JESSICA ANDREA	vsp X	23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
7	CC 1118858325	BRITO MENDOZA ORLANDO JAVIER	vsp X	23030 1	30	$5,000,000	$800,000	EPS002	30	$5,000,000	$200,000	CCF24	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	1.044%	$52,200	30	$0	$0	SI	$1,252,200
8	CC 1016013352	CORREDOR ALMANZA DIANA CAROLINA	vsp X	23100 1	30	$3,280,430	$524,900	EPS005	30	$3,280,430	$131,300	CCF24	30	$3,280,430	$131,300	14-25	30	$3,280,430	1.044%	$34,300	30	$0	$0	SI	$821,800
9	CC 79854089	CUBIDES NIÑO EDWIN	vsp X	23030 1	27	$8,910,000	$1,514,800	EPS005	27	$8,910,000	$356,400	CCF24	27	$8,910,000	$356,400	14-25	27	$8,910,000	1.044%	$93,100	27	$0	$0	SI	$2,320,700
10	CC 79854089	CUBIDES NIÑO EDWIN	sln X	23030 1	3	$990,000	$168,400	EPS005	3	$990,000	$39,600	CCF24	3	$990,000	$0	14-25	3	$990,000	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$208,000
11	CC 19112289	CUBIDES CORTES LUIS EDUARDO			0	$0	$0	EPS008	30	$3,950,000	$158,000	CCF24	30	$3,950,000	$158,000	14-25	30	$3,950,000	1.044%	$41,300	30	$0	$0	SI	$357,300
12	CC 1030652011	DURAN SALAZAR CHRISTIAN MAURICIO	vsp X	23020 1	29	$4,116,431	$658,700	EPS005	29	$4,116,431	$164,700	CCF24	29	$4,116,431	$164,700	14-25	29	$4,116,431	1.044%	$43,000	29	$0	$0	SI	$1,031,100
13	CC 1030652011	DURAN SALAZAR CHRISTIAN MAURICIO	ima X	23020 1	1	$100,000	$16,000	EPS005	1	$100,000	$4,000	CCF24	1	$100,000	$4,000	14-25	1	$100,000	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$24,000
14	CC 72207163	ESCOBAR BETANCOURT EDWIN MAURICIO		23030 1	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-25	30	$4,500,000	1.044%	$47,000	30	$0	$0	SI	$1,127,000
15	CC 52281136	ESPINOSA ROSAS DIANA MARCELA	vsp X	25-14	30	$9,383,878	$1,595,500	EPS005	30	$9,383,878	$375,400	CCF24	30	$9,383,878	$375,400	14-25	30	$9,383,878	1.044%	$98,000	30	$0	$0	SI	$2,444,300
16	CC 1051657832	MEJIA BAÑOS JESUS DAVID	vsp X	23020 1	30	$3,375,000	$540,000	EPS008	30	$3,375,000	$135,000	CCF24	30	$3,375,000	$135,000	14-25	30	$3,375,000	1.044%	$35,300	30	$0	$0	SI	$845,300
17	CC 1082875472	MONTERO TORRES RICARDO ANDRES			0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$237,200
18	CC 1004899081	PACHECO CHICHILLA VICTOR HUGO	vsp X	23030 1	30	$4,070,404	$651,300	EPS005	30	$4,070,404	$162,900	CCF24	30	$4,070,404	$162,900	14-25	30	$4,070,404	1.044%	$42,500	30	$0	$0	SI	$1,019,600
19	CC 1053867371	RAMIREZ MOSQUERA SARA	vsp X	23030 1	30	$3,158,347	$505,400	EPS008	30	$3,158,347	$126,400	CCF24	30	$3,158,347	$126,400	14-25	30	$3,158,347	1.044%	$33,000	30	$0	$0	SI	$791,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Días	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Días	IBC	Aporte	CCF Codigo	Días	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE CALI (1 Afiliados)						$4,043,040	$646,900			$4,043,040	$161,800			$4,043,040	$161,800			$4,043,040		$42,300		$0	$0		$1,012,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,043,040	$646,900			$4,043,040	$161,800			$4,043,040	$161,800			$4,043,040		$42,300		$0	$0		$1,012,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$4,043,040	$646,900			$4,043,040	$161,800			$4,043,040	$161,800			$4,043,040		$42,300		$0	$0		$1,012,800
20	CC 1086755905	MARTINEZ MOLINA EDUAR JESUS	vsp X	23030 1	30	$4,043,040	$646,900	ESSC18	30	$4,043,040	$161,800	CCF56	30	$4,043,040	$161,800	14-25	30	$4,043,040	1.044%	$42,300	30	$0	$0	SI	$1,012,800

aportes en línea

Planilla Resumen

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE BUCARAMANGA (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000		$37,600		$0	$0		$901,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000		$37,600		$0	$0		$901,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000		$37,600		$0	$0		$901,600
21	CC	1098763861	CASTAÑEDA DIAZ JUAN SEBASTIAN	230201	30	$3,600,000	$576,000	EPS005	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-25	30	$3,600,000	1.044%	$37,600	30	$0	$0	SI	$901,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE PASTO (1 Afiliados)						$2,948,000	$471,700			$2,948,000	$118,000			$2,948,000	$118,000			$2,948,000		$30,800		$0	$0		$738,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,948,000	$471,700			$2,948,000	$118,000			$2,948,000	$118,000			$2,948,000		$30,800		$0	$0		$738,500
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$2,948,000	$471,700			$2,948,000	$118,000			$2,948,000	$118,000			$2,948,000		$30,800		$0	$0		$738,500
22	CC	1085298339	ROSERO BUESAQUILLO BERNARDO ESTEBAN	230301	30	$2,948,000	$471,700	EPS037	30	$2,948,000	$118,000	CCF35	30	$2,948,000	$118,000	14-25	30	$2,948,000	1.044%	$30,800	30	$0	$0	SI	$738,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$4,319,055	$691,100			$4,319,055	$172,800			$4,319,055	$172,800			$4,319,055		$45,100		$0	$0		$1,081,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,319,055	$691,100			$4,319,055	$172,800			$4,319,055	$172,800			$4,319,055		$45,100		$0	$0		$1,081,800
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$4,319,055	$691,100			$4,319,055	$172,800			$4,319,055	$172,800			$4,319,055		$45,100		$0	$0		$1,081,800
23	CC	1065599202	JIMENEZ CONRADO EDDY DE JESUS	230201	30	$4,319,055	$691,100	EPS002	30	$4,319,055	$172,800	CCF15	30	$4,319,055	$172,800	14-25	30	$4,319,055	1.044%	$45,100	30	$0	$0	SI	$1,081,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE NEIVA (1 Afiliados)						$4,156,363	$665,100			$4,156,363	$166,300			$4,156,363	$166,300			$4,156,363		$43,400		$0	$0		$1,041,100
Centro de Trabajo: SEDE NEIVA (1 Afiliados)						$4,156,363	$665,100			$4,156,363	$166,300			$4,156,363	$166,300			$4,156,363		$43,400		$0	$0		$1,041,100
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$4,156,363	$665,100			$4,156,363	$166,300			$4,156,363	$166,300			$4,156,363		$43,400		$0	$0		$1,041,100
24	CC	80225248	CASTRO MONTEALEGRE DIEGO JOSE	230301	30	$4,156,363	$665,100	EPS005	30	$4,156,363	$166,300	CCF32	30	$4,156,363	$166,300	14-25	30	$4,156,363	1.044%	$43,400	30	$0	$0	SI	$1,041,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE RIOHACHA (1 Afiliados)						$7,901,420	$1,343,500			$7,901,420	$316,100			$7,901,420	$316,100			$7,901,420		$41,300		$0	$0		$2,017,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$7,901,420	$1,343,500			$7,901,420	$316,100			$7,901,420	$316,100			$7,901,420		$41,300		$0	$0		$2,017,000
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$7,901,420	$1,343,500			$7,901,420	$316,100			$7,901,420	$316,100			$7,901,420		$41,300		$0	$0		$2,017,000
25	CC	1118855333	BAUTISTA BUSTAMANTE EDDIE MANUEL	25-14	30	$7,901,420	$1,343,500	EPS005	30	$7,901,420	$316,100	CCF30	30	$7,901,420	$316,100	14-25	30	$7,901,420	0.522%	$41,300	30	$0	$0	SI	$2,017,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEDE MANIZALES (1 Afiliados)						$4,521,819	$723,500			$4,521,819	$180,900			$4,521,819	$180,900			$4,521,819		$47,300		$0	$0		$1,132,600
Centro de Trabajo: MANIZALES (1 Afiliados)						$4,521,819	$723,500			$4,521,819	$180,900			$4,521,819	$180,900			$4,521,819		$47,300		$0	$0		$1,132,600
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)						$4,521,819	$723,500			$4,521,819	$180,900			$4,521,819	$180,900			$4,521,819		$47,300		$0	$0		$1,132,600
26	CC	1112792698	MEJIA BERNAL SANTIAGO	230301	30	$4,521,819	$723,500	EPS010	30	$4,521,819	$180,900	CCF11	30	$4,521,819	$180,900	14-25	30	$4,521,819	1.044%	$47,300	30	$0	$0	SI	$1,132,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$16,208,800	$62,900	$0	$16,271,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$524,900	$2,100	$0	$527,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$2,939,000	$11,500	$0	$2,950,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$8,840,600	$34,200	$0	$8,874,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$3,904,300	$15,100	$0	$3,919,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,047,700	$4,100	$0	$1,051,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	$1,047,700	$4,100	$0	$1,051,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 8)				23	$4,103,200	$16,200	$0	$4,119,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$172,800	$700	$0	$173,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$316,100	$1,300	$0	$317,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$166,300	$700	$0	$167,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$118,000	$500	$0	$118,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$144,000	$600	$0	$144,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$161,800	$700	$0	$162,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$2,843,300	$11,000	$0	$2,854,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$180,900	$700	$0	$181,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	$4,361,700	$17,000	$0	$4,378,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$851,400	$3,300	$0	$854,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$161,800	$700	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$180,900	$700	$0	$181,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$118,000	$500	$0	$118,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$591,700	$2,300	$0	$594,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$2,457,900	$9,500	$0	$2,467,400
TOTAL				24	$25,721,400	$100,200	$0	$25,821,600