

Arbeláez Abril de 2026 ✓

Doctor
GUSTAVO ZAMUDIO MENDEZ
Gerente
Hospital San Antonio
Arbeláez – Cundinamarca

OK ✓

Asunto: INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 634 de 2026, orden de pago No. 001

Respetado Doctor:

Teniendo en cuenta mi calidad de Supervisor del contrato del asunto, me permito presentar informe general de cumplimiento, así:

GENERALIDADES DEL CONTRATO:

OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE RADICACION DE CUENTAS A LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS - - RECURSOS PROPIOS ✓

BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS ✓

C.C 1.003.614.161 DE ARBELÁEZ

INFORME TECNICO:

- **Certificado de disponibilidad presupuestal:** 273 DE 13/04/2026 ✓
- **Registro presupuestal** 855 DE 13/04/2026 ✓
- **Plazo de ejecución y vigencia:** DIECIOCHO (18) DIAS ✓
- **Fecha de inicio:** 13 DE ABRIL DE 2026 ✓
- **Fecha de Terminación:** 30 DE ABRIL DE 2026 ✓
- **Valor:** UN MILLON SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$1.727.564,00) M/CTE. ✓
- **Forma de Pago:** UN UNICO PAGO POR LA SUMA DE UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$1.727.564.00), PREVIA RADICACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO, INFORME DE ACTIVIDADES, DEBIDAMENTE APROBADO CON EL COMPROBANTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES, DEBIDAMENTE APROBADO CON LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. ✓
- **Otro si:** N/A
- **Prorroga:** N/A
- **Valor Adición:** N/A



RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Descripción de Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas respecto de cada obligación
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar al Servicio de Facturación en el servicio de radicación, realizando la revisión de todas las cuentas que se radicaran ante las diferentes EPS y Aseguradoras. 2. Elaborar y presentar los informes relacionados con esa área. 3. Apoyar a la E.S.E. en el proceso de revisión de las cuentas que se radicaran, verificando los soportes de las mismas. 4. Verificar que todas las facturas de cobro, cumplan con los requisitos señalados en el marco normativo. 5. Soportar RX, laboratorios, terapias físicas y respiratorias de las EPS médicos asociados, Famisanar, Nueva Eps y Cafesalud, etc. 6. Armar las cuentas o paquetes para enviar con sus respectivos soportes. 7. Colaborar con la organización de documentos y facturas para presentación final ante las diferentes EPS-S, S.S.C., SOAT y otros. 8. Apoyar con la recopilación de información relacionada con facturación para la presentación de informes. 9. Apoyar al área de facturación consolidando la información necesaria de cada factura a fin de que sea soportada de 	<ul style="list-style-type: none"> • SE REALIZA RESPECTIVA VALIDACION DE TODAS LAS CARPETAS CON REVISION DE LA TIPIFICACION. • SE RECTIFICA RESPECTIVA VALIDACION DE FACTURAS A DEVOLVER. • SE REALIZA EL APOYO DE REFACTURACION DE LA EPS FAMISANAR DE JULIO. • SE REALIZA EL APOYO DE REFACTURACION DE JUNIO. • SE RAEALIZA EL APOYO DE RFACTURACION E AGOSTO. • SE IMPRIMEN TODAS LAS RALACIONES Y SE IMPRIMEN SE PASAN A RADICAR.



- acuerdo a los lineamientos manejados con las aseguradoras.
10. Consolidar y preparar los informes que deban presentarse en forma periódica a otras entidades previo el aval de la coordinación de Facturación.
 11. Aplicar los procesos que implemente el Hospital para la puesta en marcha de los sistemas de información.
 12. Cumplir y aplicar para el Hospital San Antonio de Arbeláez las normas del sistema único de calidad y acreditación.
 13. Asistir a los procesos de formación y capacitación que se programe por parte del Hospital.
 14. Asistir a las diferentes reuniones de personal que se programe por el Hospital.
 15. Ejecutar la actividad guardando y dando cumplimiento a todas las normas que regulan la profesión.
 16. Devolver en buen estado de conservación al finalizar el plazo de ejecución del presente contrato, los bienes y/o elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico.
 17. Presentar informe sobre el cumplimiento del objeto contractual al supervisor del contrato, para que le sea expedida la certificación



CONCEPTO:

El contratista, **BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS** cumplió con el objeto y alcance del contrato No **634** de **2026** de acuerdo a las acciones antes mencionadas y teniendo en cuenta las directrices impartidas por la supervisión, durante el tiempo comprendido entre el **13/04/2026** al **30/04/2026** soportados con el informe de las actividades, evidencias, planilla de seguridad social, formato declaración juramentada del pago de seguridad social.

La (el) Contratista en mención demostró responsabilidad, diligencia y cumplimiento en las actividades desarrolladas.


INFORME FINANCIERO:

Que el contrato de prestación de servicios **No 634** presenta el siguiente informe financiero:

ITEM	CONCEPTO	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$ 1.727.564.00
2	Valor adición 1	\$ 0.000.000.00
3	Valor adición 2	\$ 0.000.000.00
4	Valor total del contrato	\$ 1.727.564.00
5	Valor a pagar por la presente acta	\$ 1.727.564.00
6	Saldo a ejecutar	\$ 0.000.000.00
7	Valor total girado	\$ 0.000.000.00
8	Saldo a favor de la ESE	\$ 0.000.000.00
9	Saldo a favor del contratista	\$ 0.000.000.00

Atentamente,


SAUL PARRA GARCIA
Supervisor


MARBI SOLANYI PULIDO RODRÍGUEZ
Apoyo a la Supervisión

04/2026 ARBELAEZ

CUENTA DE COBRO
No. 01 de 2026

LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA
NIT. 890.680.031-4

DEBE A:

DICELIS

BRAYAN MAURICIO SIERRA
C.C No. 1.003.614.161

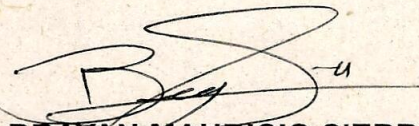
LA SUMA DE:

**UN MILLON SETECIENTOS VEINTICIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO
PESOS MC/TE
(\$1.727.564)**

POR CONCEPTO DE: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE RADICACION DE CUENTAS A LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS - RECURSOS PROPIOS.

Como soporte de la presente cuenta de cobro, se adjunta el informe de actividades ejecutadas por el suscrito en el que se evidencia el registro de los informes que soportan las mismas, se adjunta Rut y soportes de pago a la seguridad social del mes de **MARZO** 2026

Cordialmente,



BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS
C.C No. 1.003.614.161 DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA
Cuenta Ahorros No. 122085297
Banco: SCOTIAABANK DE BOGOTA D.C.
Teléfono: 3165829944

CERTIFICACIÓN:

Yo, **BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS**, identificada con CC. No. 1.003.614.161 de ARBELAEZ, en cumplimiento al parágrafo 1 del art. 4 del decreto 2271 de junio de 2009, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal (si se dice falsedades, se expondrá a cárcel de hasta 12 años), en su artículo 442, que los documentos soporte de pago obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el E.S.E. Hospital San Antonio de del Municipio de Arbeláez Cundinamarca

Nota:

El art. 18 de la Ley 1122 de 2007 y el art. 23 del decreto 1703 de agosto de 2002, define que los contratistas deben usar como base obligatoria mínima de cotización el equivalente al 40% del valor del pago bruto Mensualizado proveniente del contrato de prestación de servicios (si quieren cotizar voluntariamente con una base superior a esa, también pueden hacerlo), y que el decreto 1273 de 2018 señala que los aportes a la seguridad social de trabajadores independientes se deben realizar mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación a Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización; que igualmente en el artículo segundo del señalado decreto, establece que El ingreso base de cotización (IBC) al Sistema de Seguridad Social Integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del Impuesto al Valor Agregado (IVA) cuando a ello haya lugar. En ningún caso el IBC podrá ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente ni superior a 25 veces el salario mínimo mensual legal vigente.

Además, y de acuerdo con las normas de los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993, se debe recordar que en ningún caso el ingreso base de cotización que se use podrá ser inferior a un salario mínimo mensual, ni tampoco superior a los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Esta declaración la hago a los treinta (30) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio), del decreto 19 de 2012, con destino a la E.S.E. Hospital San Antonio de del Municipio de Arbeláez Cundinamarca, para que surta los efectos legales.

Sin otro particular,



BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS
CC. No. 1.003.614.161 DE
ARBELAEZ
Celular: 3165829944

**INFORME DE
ACTIVIDADES CONTRATO
No. 634 de 2026**

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación:(04/2026) Periodo del Informe: desde (13/04/2026) hasta (30/04/2026)
Nombre del Contratista: BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS
Nombre del Supervisor: SAUL PARRA GARCIA
DATOS DEL CONTRATO
CONTRATISTA: BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS C.C. No. 1.003.614.161 DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA
OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE RADICACION DE CUENTAS A LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS - RECURSOS PROPIOS.
Plazo: DIECIOHO (18) DIAS Valor del Contrato: UN MILLON SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.
Fecha de Iniciación:(13/04/2026). Fecha de Terminación: (30/04/2026)
Porcentaje de ejecución financiera: 100% Porcentaje de ejecución en tiempo: 100%
Modificaciones al contrato: NO Prorroga: N/A Valor Adición: NO
Porcentaje de ejecución financiera 000 % Porcentaje de ejecución en tiempo 000%

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. APOYAR AL SERVICIO DE FACTURACIÓN EN EL SERVICIO DE RADICACIÓN, REALIZANDO LA REVISIÓN DE TODAS LAS CUENTAS QUE SE RADICARAN ANTE LAS DIFERENTES EPS Y ASEGURADORAS. 2. ELABORAR Y PRESENTAR LOS INFORMES	<ul style="list-style-type: none"> • SE REALIZA LA TIPIFICACION DEL DISPENSARIO TOLEMAIDA. • SE REALIZA LA VALIDACION DE CARPETAS PARA PODER CARGAR AL SISTEMA PARA TERMINAR DE 	<ul style="list-style-type: none"> • DISPENSARIO TOLEMAIDA RADICADO AL 12/03/2026. • FIDEICOMISO RADICADO AL 03/03/2026.

<p>RELACIONADOS CON ESA ÁREA.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. APOYAR A LA E.S.E. EN EL PROCESO DE REVISIÓN DE LAS CUENTAS QUE SE RADICARAN, VERIFICANDO LOS SOPORTES DE LAS MISMAS. 4. VERIFICAR QUE TODAS LAS FACTURAS DE COBRO, CUMPLÁN CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL MARCO NORMATIVO. 5. SOPORTAR RX, LABORATORIOS, TERAPIAS FÍSICAS Y RESPIRATORIAS DE LAS EPS MÉDICOS ASOCIADOS, FAMISANAR, NUEVA EPS Y CAFESALUD, ETC. 6. ARMAR LAS CUENTAS O PAQUETES PARA ENVIAR CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES. 7. COLABORAR CON LA ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS Y FACTURAS PARA PRESENTACIÓN FINAL ANTE LAS DIFERENTES EPS-S, S.S.C., SOAT Y OTROS. 8. APOYAR CON LA RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON FACTURACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES. 9. APOYAR AL ÁREA DE FACTURACIÓN CONSOLIDANDO LA INFORMACIÓN NECESARIA DE CADA FACTURA A FIN DE QUE SEA SOPORTADA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS MANEJADOS CON LAS 	<p>COMPLETAR PARA LA RADICACION DE LAS EPS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SE ORGANIZARON CARPETAS VERIFICANDO QUE LOS DOCUMENTOS COINCIDAN CON EL NUMERO DE FACTURAS Y RENOMBRANDO CADA CARPETA QUEDE BIEN ORGANIZADA. • SE TIPIFICA FACTURAS DE ALEJANDRA DE 03-04-05. • SE REALIZA LA RESPECTIVA DEVOLUCION Y TIPIFICACION DE ADRES. • SE REALIZA EL CARGE A LA CARPETA DE RADICACION FOMAG. • SE REALIZA EL ARCHIVO PLANO. • SE TERMINA LA VALIDACION DE LA TIPIFICACION. • SE TIPIFICA FACTURAS DE ALEJNADRA DE 06-07-09-10. • SE REALIZA DEVOLUCION DE FACTURAS DE AXA COLPATRIA. 	<ul style="list-style-type: none"> • SE RADICA SECRETARIA DE CUNDINAMARCA. • SE REALIZA LA RADICACION DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO. • SE RADICA EMMSANAR SE QUEDA A LA ESPERA DE CORREO. • SE SOLICITA USUARIO DE CAPRESOCA MEDIANTE WHATSAPP A LA ESPERA DE RESPUESTA.
---	---	---

<p>ASEGURADORAS.</p> <p>10. CONSOLIDAR Y PREPARAR LOS INFORMES QUE DEBAN PRESENTARSE EN FORMA PERIÓDICA A OTRAS ENTIDADES PREVIO EL AVAL DE LA COORDINACIÓN DE FACTURACIÓN.</p> <p>11. APLICAR LOS PROCESOS QUE IMPLEMENTE EL HOSPITAL PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.</p> <p>12. CUMPLIR Y APLICAR PARA EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ LAS NORMAS DEL SISTEMA ÚNICO DE CALIDAD Y ACREDITACIÓN.</p> <p>13. ASISTIR A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN QUE SE PROGRAME POR PARTE DEL HOSPITAL.</p> <p>14. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES DE PERSONAL QUE SE PROGRAME POR EL HOSPITAL.</p> <p>15. EJECUTAR LA ACTIVIDAD GUARDANDO Y DANDO CUMPLIMIENTO A TODAS LAS NORMAS QUE REGULAN LA PROFESIÓN.</p> <p>16. DEVOLVER EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN AL FINALIZAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, LOS BIENES Y/O ELEMENTOS QUE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS POR EL HOSPITAL COMO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • SE TIPIFICA FACTURAS DE ALEJANDRA DE 12-13-14. • SE TERMINA TIPIFICACION Y SE HACE EL CARGE A LA CARPETA DE RADICACION. • SE REVISAN RIPS REALIZAN LA CORRECCION DE LOS MISMOS Y PASANDO A LAS CARPETAS PARA ENVIAR A RADICACION. • SE ARMAN LAS CUENTAS DE SAVIA SALUD PARA RADICAR. • SE HACE DEVOLUCION DE VARIAS EPS PEQUEÑAS PARA RADICAR • SE REALIZA TIPIFICACION DE FACTURAS DE ALEJANDRA DEL 17-18-19. • SE REALIZA APOYO A FACTURACION DESDE LAS 7 AM ALAS 11 AM DESDE EL DIA LUNES AL DIA VIERNES. • SE REALIZA ENTREGA DE LOS DIAS FACTURADOS PARA SU RESPECTIVA REVISION POR AUDITORIA. • SE SUBE A SISTEMA TODO 	
---	---	--

<p>APOYO LOGÍSTICO.</p> <p>17. PRESENTAR INFORME SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA QUE LE SEA EXPEDIDA LA CERTIFICACIÓN DEL MISMO. programe por el hospital.</p> <p>18. EJECUTAR LA ACTIVIDAD GUARDANDO Y DANDO CUMPLIMIENTO A TODAS LAS NORMAS QUE REGULAN LA PROFESIÓN.</p> <p>19. DEVOLVER EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN AL FINALIZAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, LOS BIENES Y/O ELEMENTOS QUE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS POR EL HOSPITAL COMO APOYO LOGÍSTICO.</p> <p>20. PRESENTAR INFORME SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA QUE LE SEA EXPEDIDA LA CERTIFICACIÓN DEL MISMO.</p>	<p>TIPIFICADO Y CO SOPORTES A SISTEMA DE RADICACION HASTA EL 19.</p>	
---	--	--

DESAGREGACION DE COSTOS

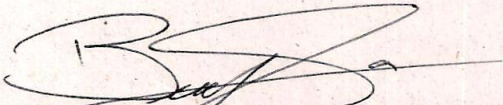
AREA DONDE SE EJECUTA LA ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCION POR AREA	VALOR
AREA DE FACTURACION Y RADICACION ADMINISTRATIVA E.S. E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	100%	\$1.727.564

PRODUCCION

PRODUCTOS A ENTREGAR	PRODUCTOS ENTREGADOS	% EJECUCION	
		% DE EJECUCION FINANCIERA	% DE EJECUCIÓN EN TIEMPO
TOTAL, FACTURAS TIPIFICADAS Y REVISADAS APROXIMADAMENTE 325	CARPETAS DIGITALES ORGANIZADAS DE LAS SIGUIENTES EPS: SECRETARIA DE SALUD CUNDINAMARCA, FIDEICOMISO, DISPENSARIO DE TOLEMAIDA, SAVIA SALUD, AXA COLPATRIA ARL, COMPAÑÍA SURAMERICANA. RADICACION DE ENTREGA SOPORTADA.	100%	100%

ANEXOS:

1. Evidencias (especificar en qué medio se entrega, físico)



BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS
Contratista



SAUL PARRA GARCIA
Supervisor



MARBI SOLANYÍ PULIDO RODRIGUEZ
Apoyo supervisión

Organiza

RECIBO

Equipo > Escritorio > BRAYAN > 2026 > MARZO

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
ALIAN SALUD	16/04/2026 4:17 p.m.	Carpeta de
ARMADA	10/04/2026 12:52 p.m.	Carpeta de
DISPENSARIO TOLEMAIDA	09/04/2026 11:46 a.m.	Carpeta de
EMMSANAR	24/03/2026 10:15 a.m.	Carpeta de
FAMILIAR DE COLOMBIA	16/04/2026 5:17 p.m.	Carpeta de
FIDEICOMISO	09/04/2026 2:11 p.m.	Carpeta de
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	09/04/2026 3:22 p.m.	Carpeta de
SECRETARIA DE SALUD	10/04/2026 12:50 p.m.	Carpeta de
UNISALUD	10/04/2026 3:50 p.m.	Carpeta de

DOCUMENTO	PACIENTE	FACT. CREDITO	EPS	COPAGO VALOR NETO	ATENCIÓN	
29392053	DIANA PAOLA VIGOYA HILARION	2,055,499.00		292,948	0	
29885676	LUZ ADELA CARRILLO MORA	2,055,659.00		124,463	0	
1171215733	SAMUEL DAVID MOSQUERA ZAMORA	2,055,981.00		206,083	0	
79512721	LEONARDO MEDINA MOLINA	2,056,085.00		59,700	0	
41336173	BEATRIZ AURORA HERRERA DE CHAVARRO	2,056,230.00		257,726	0	
52076550	MARIA ORDULIA CIUENTES RODRIGUEZ	2,056,263.00		59,700	0	
82389557	JUAN MANUEL MORALES SALAZAR	2,056,389.00		206,657	0	
28749006	MARIA DEL CARMEN CORTES HERNANDEZ	2,056,657.00		98,000	0	
2965541	ESNEIDER ALBERTO RODRIGUEZ MORENO	2,056,795.00		59,700	0	
39528636	ANA INES MARTINEZ CORDOBA	2,057,014.00		719,312	0	
20390544	BLANCA CECILIA MARTINEZ NOVOA	2,057,318.00		196,492	0	
1071549333	RAFAEL DAVID ACUÑA MARIQUE	2,057,372.00		59,700	0	
17107386	ALVARO ANTONIO MONROY MONROY	2,057,594.00		84,100	0	
41336173	BEATRIZ AURORA HERRERA DE CHAVARRO	2,057,598.00		688,216	0	
41330040	MARGARITA RIAÑO DE ORTIZ	2,057,823.00		342,470	0	
17107386	ALVARO ANTONIO MONROY MONROY	2,057,848.00		86,100	0	
1018449045	KATHERIN ANDREA BALLESTEROS GARCIA	2,058,237.00		123,264	0	
20359014	MARIA INES NOVOA DE MARTINEZ	2,058,344.00		86,100	0	
20390544	BLANCA CECILIA MARTINEZ NOVOA	2,058,347.00		86,100	0	
1071549980	VIOLETTA DIAZ LEON	2,058,469.00		109,000	0	
20687085	ESPERANZA RODRIGUEZ QUEVEDO	2,058,497.00		383,000	0	
52076550	MARIA ORDULIA CIUENTES RODRIGUEZ	2,059,056.00		545,600	0	
52076550	MARIA ORDULIA CIUENTES RODRIGUEZ	2,059,057.00		40,800	0	
52076550	MARIA ORDULIA CIUENTES RODRIGUEZ	2,059,059.00		165,700	0	
52076550	MARIA ORDULIA CIUENTES RODRIGUEZ	2,059,081.00		72,100	0	
1071549333	RAFAEL DAVID ACUÑA MARIQUE	2,059,518.00		86,100	0	
20339014	MARIA INES NOVOA DE MARTINEZ	2,059,794.00		86,100	0	
SUBTOTAL :					5,325,101	0
					5,325,101	0

CODIGO	PRODUCTO	PREFijo	NUMERO FACTURA	FECHA	# TRANSACCION	SERIE	ESTADO	OPCIONES	# RADICADO	FRECUENCIA	PREFijo	NUMERO FA	FECHA	# TRANSACCION	SERIE	ESTADO	OPCIONES
109404	1	FGE	200231	10/04/2026 10:07:54		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197936	1	FGE	200160	16/04/2026 09:01:21		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107476	1	FGE	200407	09/04/2026 10:27:25		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197930	1	FGE	090160	10/04/2026 09:00:42		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1025860	1	FGE	200920	14/04/2026 10:25:52		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197913	1	FGE	200420	16/04/2026 09:55:05		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1079300	1	FGE	200430	09/04/2026 10:24:16		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197954	1	FGE	200352	16/04/2026 09:12:04		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1079150	1	FGE	200504	10/04/2026 10:22:27		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197907	1	FGE	200440	10/04/2026 09:30:57		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1078456	1	FGE	200709	10/04/2026 10:20:01		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197903	1	FGE	200340	10/04/2026 09:47:47		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1024953	1	FGE	200956	19/04/2026 10:11:34		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197809	1	FGE	200843	16/04/2026 09:05:05		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1079151	1	FGE	200564	09/04/2026 10:10:33		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197930	1	FGE	200340	16/04/2026 09:42:12		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1079158	1	FGE	200300	09/04/2026 10:02:52		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197904	1	FGE	200320	10/04/2026 09:34:11		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
1079440	1	FGE	200254	10/04/2026 10:02:49		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓	COL197901	1	FGE	200076	10/04/2026 09:32:29		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓

CODIGO	PRODUCTO	PREFijo	NUMERO FACTURA	FECHA	# TRANSACCION	SERIE	ESTADO	OPCIONES
107044	1	FGE	200904	10/04/2026 09:27:10		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107040	1	FGE	200801	09/04/2026 09:24:39		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107007	1	FGE	200306	09/04/2026 09:22:15		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107609	1	FGE	200906	09/04/2026 09:20:23		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107009	1	FGE	200006	10/04/2026 09:19:11		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107013	1	FGE	199803	10/04/2026 09:10:31		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107609	1	FGE	180709	10/04/2026 09:12:19		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107004	1	FGE	180736	09/04/2026 09:04:38		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓
107000	1	FGE	198700	09/04/2026 09:04:37		ALIAN SALUD NORMA	Cargado	✓

mensajes

RECIBO EFECTIVO



Radicación enviada con el número de radicado: 1964

Confirmar

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
1. EXCEL	20/04/2026 2:33 p.m.	Carpeta de a
2. FACTURAS Y SOPORTES	20/04/2026 11:49 a.m.	Carpeta de a
3. RIPS	20/04/2026 12:20 p.m.	Carpeta de a
4. CUENTA DE COBRO	20/04/2026 2:37 p.m.	Carpeta de a
CNT.pdf	20/04/2026 2:33 p.m.	Microsoft Ec

DOCUMENTO	PACIENTE	FACT. CREDITO	EPS	COPAGO	VALOR NETO	ATENCION
00147423	ETHAN JAREB ALVAREZ SALAZAR	2,062,953.00	98.100	0	98.100	ESE HOSP SAN ANTON
00146595	LAUREN THIAEL MUEPAZ DIAZ	2,063,029.00	186.923	0	186.923	P SALUD VENEZIA
SUBTOTAL :			285.023	0	285.023	

po Atención : TIPO DE ATENCION MIXTO

DOCUMENTO	PACIENTE	FACT. CREDITO	EPS	COPAGO	VALOR NETO	ATENCION
00146595	LAUREN THIAEL MUEPAZ DIAZ	2,062,944.00	1,064.824	0	1,064.824	P SALUD VENEZIA
15358910	JUAN ANDRES AGUDELO CAPOTE	2,062,948.00	246.329	0	246.329	ESE HOSP SAN ANTON
19211219	PEDRO TAPIERO GONZALES	2,064,900.00	344.095	0	344.095	ESE HOSP SAN ANTON
SUBTOTAL TIPO DE ATENCION MIXTO			1,655.248	0	1,655.248	

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS 1.940.271 0 1.940.271

Recepción RIPS	Fecha Recepción	Usuario Recepción RIPS	Contrato Prestador Relacionado	Tipo Contrato	Cantidad AF	Valor AF	Tipo	CUV
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 48977	2024/02/09 00:54	890660001			1	\$1.131.631	Factura RIPS	NO
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 693051	2026/04/16 14:25	890660001			1	\$492.536	Factura RIPS	SI
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 693940	2026/04/16 17:14	890660001			1	\$237.002	Factura RIPS	SI

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 122085297 , con fecha de apertura 29 de Febrero de 2024 , de la cual es titular:

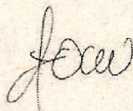
El (la) señor(a): BRAYAN MAURICIO SIERRA DICELIS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.003.614.161

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

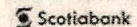
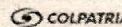
Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Abril de 2026 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
 Scotiabank  COLPATRIA

DAVI
bank

Pago Por Pse
-\$541.800,00



Fecha de transacción

lunes, 30 de marzo de 2026

Fecha de aplicación

lunes, 30 de marzo de 2026

Detalles

Pago por PSE
Pago de la Planilla de aportes
CUS: 000175742252

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003614161		SIERRA DIGELIS BRAYAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DC 2 2 33	ARBELAEZ-CUNDINAMARCA	3165829944	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2026-03	2026-03	175742232	9502190819	I	2026/04/16	2026/03/30	DAVibank S.A.	0	\$544,800				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: ARBELAEZ Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1003614161	SIERRA BRAYAN	230301	30	\$280,200	EP5077	30	\$218,900	0	14-11	30	\$42,700	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003614161		SIERRA DICELIUS BRAYAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DC 2 2 53	ARBELAEZ-CUNDINAMARCA	3165829944	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pension	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	175742252	1	2026/04/16	2026/03/30	DAVIbank S.A.	0	\$541,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800