CIUDAD Y FECHA	Duitama, 28 de abril 2026
TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO COI-20260002
ACTA PARCIAL N°	UNO, SEGÚN CLAUSULA CUARTA FORMA DE PAGO.
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N°	826002601-2
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. No.	C.C 1.052.396.650 de Duitama
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.7/Gestión Del Riesgo Para Inmunobiológicos/01 RP LIBRE DESTINACION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. $ 55.000.000,00
ADICIONES HASTA LA FECHA[1]	*SI* _____ *NO* __X__
	VALOR:
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. $ 55.000.000,00
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
PRÓRROGAS HASTA LA FECHA[2]	*SI* _____ *NO* __X__
	PLAZO:
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA SUSCRIPCION	29 de enero 2026
FECHA DE INICIO	29 de enero 2026
SUSPENSIONES HASTA LA FECHA	*SI* _____ *NO* __X__
	FECHA DE SUSPENSION:
REINICIOS HASTA LA FECHA	*SI* _____ *NO* __X__
	FECHA DE REINICIOS:
FECHA DE TERMINACION	31 de Diciembre 2026
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	Cumple
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ENCARGO
*CUMPLIMIENTO	**(P)** Cumple parcialmente las actividades pactadas

• *(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)*

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.
[2] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

TEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$ 55.000.000,00
	* APORTE ALCALDIA	$0,oo
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	$0,oo
2	VALOR ADICIONADO	$0,oo
3	VALOR TOTAL (1+2)	$ 55.000.000,00
4	VALOR PRESENTE ACTA	$ 11.000.000,00
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	0
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	$ 11.000.000,00
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	$ 44.000.000,00

* Aplica solo para convenios.
***Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones) agregar más filas para complementar la información.**

AFECTACION PRESUESTAL

N° Registró Presupuestal	Código Rubro	Nombre rubro / fuente	CPC	Saldo Anterior	Valor Presente Acta	Nuevo Saldo
2026000348	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.7	Gestión Del Riesgo Para Inmunobiológicos.	91122	$ 55.000.000	$ 11.000.000	$ 44.000.000
			TOTAL	**$ 55.000.000**	**$ 11.000.000**	**$ 44.000.000**

***Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales**

En constancia se firma a los 28 días del mes de abril del año 2026.

ANDREA LILANA ARIAS PERDOMO
C.C 1.052.396.650 de Duitama
CONTRATISTA

RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
C.C 4.246.033 de Sativanorte
SUPERVISOR

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA NIT 826002601-2

Responsabilidad Fiscal
R-99-PN - No aplica – Otros

No responsable de IVA
Responsabilidades Tributarias - No aplica
CL 28 15 120 - Duitama, Boyacá - Colombia

Act. Económica:8621

Tel.3133916220
gerencia@saludtundama.gov.co

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA
NIT ó CC: 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica
DIRECCIÓN: Carrera 15 con 15
CIUDAD: Duitama, Boyacá - Colombia
CORREO: digitalcontratos@duitama-boyaca.gov.co
TELEFONO:
RESPONS FISCAL: R-99-PN
RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta FET22955
Fecha Creación: 2026-04-28 15:23
Fecha Validación: 2026-04-28 15:23
Fecha Vencimiento: 2026-05-28 00:00
Forma Pago: Crédito
Medio Pago: Otro*

CUFE: ae8c4bfb4f950f6db74666d66d351782a084bce76e317854d64735c29e474491ed5a1458d267cb209a5b872459b7c3d2
Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764099016331 desde FET19045 hasta FET50000000 Vigencia: 2025-09-23 al 2026-09-23

Información Sector Salud

Tipo de operación:	SS-CUFE	**Periodo Inicial**	2026-04-01 00:00
Modalidades de contratación y de pago:	Pago por capitación	**Periodo final**	2026-04-30 23:59
Cobertura o plan de beneficios:	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	**Copago:**	$ 0.00
Codigo prestador de servicios:	1523800685	**Cuota Moderadora:**	$ 0.00
Número de contrato:	COI-20260002	**Anticipo:**	$ 0.00
Número de poliza:		**Pagos Compartidos:**	$ 0.00

Items De Venta

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	SERV	ACTA NO 1 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL ENTRE EL 29 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2026 (CAPITADO COI-20260002 periodo: 042026)	1.0	$ 11,000,000.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 11,000,000.00

Retenciones

Nombre	Base	Porcentaje	Valor
Servicios generales (no declarantes)	$ 0.00	6.0	$ 0.00

Información Adicional

CAPITADO COI-20260002

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras
ONCE MILLONES PESOS M/CTE

SUBTOTAL $ 11,000,000.00
PRECIO BASE $ 11,000,000.00
TOTAL **$ 11,000,000.00**

Base no gravada
$ 11,000,000.00

Generado en plataforma - Tvd. es mas fácil - Clarisa Cloud S.A.S NIT 9007076389 - 6

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA NIT 826002601-2

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CL 28 15 120 - Duitama, Boyacá - Colombia

Tel.3133916220

gerencia@saludtundama.gov.co

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8621

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

NIT ó CC: 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: Carrera 15 con 15

CIUDAD: Duitama, Boyacá - Colombia

CORREO: digitalcontratos@duitama-boyaca.gov.co

TELEFONO:

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta FET22955

Fecha Creación: 2026-04-28 15:23

Fecha Validación: 2026-04-28 15:23

Fecha Vencimiento: 2026-05-28 00:00

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Otro*

CUFE: ae8c4bfb4f950f6db74666d66d351782a084bce76e317854d64735c29e474491ed5a1458d267cb209a5b872459b7c3d2

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764099016331 desde FET19045 hasta FET50000000 Vigencia: 2025-09-23 al 2026-09-23

Información Sector Salud

Tipo de operación:	SS-CUFE	**Periodo Inicial**	2026-04-01 00:00
Modalidades de contratación y de pago:	Pago por capitación	**Periodo final**	2026-04-30 23:59
Cobertura o plan de beneficios:	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	**Copago:**	$ 0.00
Codigo prestador de servicios:	1523800685	**Cuota Moderadora:**	$ 0.00
Número de contrato:	COI-20260002	**Anticipo:**	$ 0.00
Número de poliza:		**Pagos Compartidos:**	$ 0.00

Items De Venta

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	SERV	ACTA NO 1 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL ENTRE EL 29 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2026 (CAPITADO COI-20260002 periodo: 042026)	1.0	$ 11,000,000.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 11,000,000.00

Retenciones

Nombre	Base	Porcentaje	Valor
Servicios generales (no declarantes)	$ 0.00	6.0	$ 0.00

Información Adicional

CAPITADO COI-20260002

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

ONCE MILLONES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 11,000,000.00
PRECIO BASE	$ 11,000,000.00
TOTAL	**$ 11,000,000.00**

Base no gravada

$ 11,000,000.00

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

CONSECUTIVO DE INFORME	INFORME DE ACTIVIDADES No 01
TIPO Y NO. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. COI-20260002
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL
PERIODO PARA COBRAR	29 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2026

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	CUMPLIÓ (SI/NO)	EVIDENCIAS
1. Realizar una (1) visita mensual de mantenimiento preventivo a: • CUARTO FRIO Marca: COPELAND Modelo: KAKA-0200. Inventario: 0441 Se realizaron las siguientes actividades de mantenimiento durante el mes de marzo de 2026: 1.1. Primera Visita de Mantenimiento Preventivo. Responsable: BIOMETRON S.A.S.	Si	Por cada visita de mantenimiento se genera un informe de servicio: 1.1 INFORME DE SERVICIO MARZO Responsable: BIOMETRON S.A.S. **Se adjunta CD:** **Carpeta: Actividad 1 – Cuarto Frio**
2. Realizar mantenimiento locativo general de pisos, paredes y mesones de la CAVA Municipal. 2.1 Limpieza y desinfección diarias durante los meses de: • Enero. • Febrero. • Marzo.	Si	Por cada actividad de limpieza y desinfección de la CAVA Municipal, se diligencia diariamente el siguiente formato mensual: 2.1 Formato Mensual del Control Limpieza y Desinfección (Código: AGAFf29-230): • Enero. • Febrero. • Marzo. **Se adjunta CD:** **Carpeta: Actividad 2 – Limpieza y Desinfección**

3. Se realiza la vigilancia y custodia de equipos, vacunas, biológicos y mobiliario. 3.1 Registro diario de la temperatura cuarto frio • Enero. • Febrero. • Marzo.	Si	3.1 Formato mensual del Registro De Temperatura Cuarto Frio (código: Mf70-02): • Enero. • Febrero. • Marzo. • **Se adjunta CD:** **Carpeta: Actividad 3 – Seguimiento Temperatura**
4. Mantenimiento a soporte de flujo de energía con planta eléctrica en caso de falla de red eléctrica. 4.1 Se realiza el mantenimiento preventivo y correctivo a la planta eléctrica y su sistema de transferencia, incluye mano de obra, garantía y servicio posventa al igual que los repuestos básicos necesarios para operación optima del equipo.	Si	Por cada visita se realiza un informe parcial de actividades de servicio de mantenimiento y suministro de repuestos nuevos de la planta eléctrica y sistema de redes eléctricas de la ESE Salud del Tundama 4.1 Informe Mantenimiento Planta eléctrica. **Se adjunta CD:** **Carpeta: Actividad 4 – Mantenimiento Planta Eléctrica**

EDWIN ANDRES ROMERO AGUDELO
C.C. 74.372.198
TÉCNICO OPERATIVO
SUPERVISOR

MARVING LEONEL CARREÑO DAZA
C.C. 1.018.409.759
LÍDER DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA
APOYO SUPERVISOR

INFORME SUPERSIVOR / INTERNVENTOR N° 1	INFORME SUPERSIVOR N°1
CIUDAD Y FECHA	DUITAMA 28 DE ABRIL 2026
TIPO Y No.	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO COI-20260002
OBJETO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N°	826002601-2
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. No.	C.C 1.052.396.650 de Duitama
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ENCARGO

Nota: **Si el contrato fue objeto de cesiones, agregar más filas para complementar la información**

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

Con el presente informe se deja constancia que el contratista cumple con el 20 % del total del contrato y cumplió con el 20 % de los aspectos técnicos pactados en el Contrato Interadministrativo COI-20260002 ,para el avance de la primera Acta Parcial.

ASPECTOS FINANCIEROS:

Con el presente informe se cancelará el pago $ 11.000.000,00 en la cual se evidencia el 20 % del cumplimiento financiero, del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO COI-20260002 con objeto CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL _. Así:

- ACTA PARCIAL de fecha _28_ de abril 2026 _ por un monto de $ 11.000.000,00 m/l.
- Para un valor por ejecutar de $ 44.000.000,00 .m/l.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Para el cumplimiento del Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique) cuyo objeto es "_____".

Para el cumplimiento del convenio cuyo objeto es "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL". Se realizaron supervisiones constantes sobre las obligaciones pactadas para verificar el avance y cumplimiento de las mismas, y del objeto para lo cual se contrató.

Las obligaciones y actividades se desarrollaron de acuerdo a los parámetros convenidos; a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la actividad contractual.

ASPECTOS RELEVANTES

Para el pago parcial se presentó informe de avance de actividades con fecha 28 de abril del 2026, firmada por el contratista y el supervisor

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de Enero, febrero y marzo de_2026.

LABORES DE SUPERVISIÓN

Se realizó la revisión respectiva a la documentación e informes recibidos, además de su análisis para verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique) N° COI-20260002.

De acuerdo con las obligaciones pactadas en el convenio o contrato, las actividades ejecutadas por el contratista durante el periodo del 29 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2026 y su cumplimiento evaluado fue el siguiente:

N°	Actividades Pactadas	Actividades Ejecutadas	Soporte / Evidencia	Cumplimiento u observación
1	Realizar una (1) visita mensual de mantenimiento preventivo a: CUARTO FRIO Marca: COPELAND Modelo: KAKA-0200.	Se realizo el mantenimiento programado, se genera informe de servicio.	Se encuentra en CD anexo a carpeta contractual	En ejecución
2	Realizar una (1) visita de mantenimiento trimestral preventivo y/o correctivo a: CONGELADOR Marca: GAMMFROID Modelo: CCS1300A Serie: 20041503735	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
3	Realizar una (1) visita de mantenimiento trimestral preventivo y/o correctivo a: CONGELADOR Marca: VESTFROST Modelo: CFS 344 Inventario: 1615	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
4	Realizar una (1) visita de mantenimiento trimestral preventivo y/o correctivo a: CONGELADOR Marca: VESTFROST Modelo: CFS 344 Inventario: 1616	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
5	Realizar una (1) visita de mantenimiento trimestral preventivo y/o correctivo a REFRIGERADOR Marca: VESTFROST Modelo: MK-304 Serie: 20090254623 Inventario 1623	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta

6	Realizar la Validación y Recalificación anual de: CUARTO FRIO COPELAND KAKA-0200	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
7	Realizar la Validación y Recalificación anual de REFRIGERADOR Marca: VESTFROST Modelo: MK-304 Serie: 20090254623	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
8	Realizar la Recalificación anual de: 2 TERMÓMETROS NEVERA DIGITAL KEX GERMANY RT-803 E	Actividad programada, para presentar avances en la próxima cuenta.	No se anexa	Pendiente para próxima cuenta
9	Realizar mantenimiento locativo general de pisos, paredes y mesones de la CAVA Municipal. De lunes a viernes	Se realizo el mantenimiento programado, se genera informe de servicio.	Se encuentra en CD anexo a carpeta contractual	En ejecución
10	De lunes a Domingo Realizar Limpieza y desinfección Una (1) vez al mes de congeladores, refrigeradores y pilas de hielo. Realizar limpieza y desinfección a cuarto frio y jeringas bajo supervisión de secretaria de salud Realizar vigilancia y custodia de equipos, vacunas biológicos y mobiliario. Realizar soporte de flujo de energía con planta eléctrica en caso de falla de red eléctrica	Se realizo el mantenimiento programado, se genera informe de servicio.	Se encuentra en CD anexo a carpeta contractual	En ejecución

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN

Una vez analizado el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas y basado en los informes presentados por el contratista, se encuentra que estos permiten evidenciar el cumplimiento del objeto del Convenio COI-20260002, además que el contratista presento las planillas y certificados correspondientes a lo relacionado con el tema de pagos a seguridad social, por lo cual me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de honorarios y/o valor estipulado sobre el mismo, por cuanto el objeto se ha cumplido de conformidad a lo registrado en el Acta Parcial y/o Recibo Final (según aplique).

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Me permito presentar mi concepto favorable de acuerdo a lo establecido en la cláusula quinta obligaciones de ESE Salud Tundama para la ejecución del convenio COI-20260002, para la presente cuenta se anexan los soportes de cada actividad en medio magnético que evidencian el avance del convenio, se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido parcialmente.

DOCUMENTOS ANEXOS:

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocio Bernal Mejía
Firma:			

Carpetas en medio magnético que contienen escaneados los documentos soportados y revisados por la supervisión para la cuenta uno_____

RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

E.S.E. Salud del Tundama

Duitama, 28 de abril del 2025

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

Duitama

Asunto: AUTORIZACIÓN PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de autorizar el pago por transferencia electrónica de los cobros correspondientes al Contrato Interadministrativo COI-20260002 para garantizar mantenimiento preventivo y correctivo de la cava municipal, a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No.0570179770007724 a nombre de la E.S.E Salud del Tundama.

ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
Gerente

Proyectó: E. NIETO/TESORERA GENERAL
Archivo: COMUNICACIÓN ENVIADA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

DUITAMA, BOYACÁ, 28/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E SALUD DEL TUNDAMA** con **NIT 8260026012** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 0570179770007724

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

DEPARTAMENTO BOYACA

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA - BOYACA

SECRETARÍA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

2026000213

VIGENCIA FISCAL - 2026

Nit. 891855138

Duitama

INFORMACION GENERAL DEL CDP DE INVERSION			
NÚMERO DE CDP	2026000213	NÚMERO DE VIABILIDAD	2026000178
FECHA DE EXPEDICIÓN	ENE.15.2026	FECHA DE VENCIMIENTO	DIC.31.2026
NÚMERO DE SOLICITUD DE CDP	2026000262		
CONCEPTO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL.		
VALOR TOTAL DEL CDP	$ 55.000.000,00	SON. CINCUENTA Y CINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	2.3.2.1-FONDO LOCAL DE SALUD.
DEPENDENCIA	2.3.2.1-11-SECRETARIA DE SALUD
SECTOR	2.3.2.1-11-19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA	2.3.2.1-11-1905-SALUD PÚBLICA (1905)
SUBPROGRAMA	2.3.2.1-11-1905-0300-INTERSUBSECTORIAL SALUD
CÓDIGO BPIN PROYECTO	202500000042161 - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIAS 2026-2027 EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA- 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- 1905 - SALUD PÚBLICA (1905)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
RUBRO DE INVERSION	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.7 - GESTIÓN DEL RIESGO PARA INMUNOBIOLÓGICOS
OBJETO CCPET	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
FUENTE O RECURSO	01 - RP LIBRE DESTINACION - 1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN
PRODUCTO MGA	1905013 - CUARTOS FRÍOS CON MANTENIMIENTO
PRODUCTO CPC	91122 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA SALUD
DETALLE SECTORIAL	19.02.107 - SPC - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADO DE LA SALUD - FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES
VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	$ 55.000.000,00
SALDO DISPONIBLE PARA NUEVAS DISPONIBILIDADES	$ 0,00

ESCOBAR IBARRA KATHERYNE
SECRETARIA DE HACIENDA

DEPARTAMENTO BOYACA

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA - BOYACA

SECRETARÍA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL

2026000348

VIGENCIA FISCAL - 2026

Nit. 891855138

Duitama

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSIÓN			
NUMERO DE REGISTRO	2026000348	FECHA DE EXPEDICIÓN	ENE 29 2026
NUMERO DE CDP	2026000213	FECHA DE EMISIÓN CDP	15 DE ENERO DEL 2026
ORIGEN LEGAL DE APROPIACION	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		
N° CONTRATO / ACTO ADMINISTRATIVO	COI-20260002		
BENEFICIARIO	826.002.601 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA		
CONCEPTO DEL REGISTRO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CAVA MUNICIPAL.		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 55.000.000,00	SON: CINCUENTA Y CINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	2 3 2 1-FONDO LOCAL DE SALUD
DEPENDENCIA	2 3 2 1-11-SECRETARÍA DE SALUD
SECTOR	2 3 2 1-11-19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA	2 3 2 1-11-1905-SALUD PÚBLICA (1905)
SUBPROGRAMA	2 3 2 1-11-1905-0300-INTERSUBSECTORIAL SALUD
CÓDIGO BPIN PROYECTO	202500000042161 - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIAS 2026-2027 EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA- 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - 1905 - SALUD PÚBLICA (1905)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
RUBRO DE INVERSION	2 3 2 1 2 1 19 05 0300 7-GESTIÓN DEL RIESGO PARA INMUNOBIOLÓGICOS
OBJETO CCPET	2 3 2 02 02 009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
FUENTE O RECURSO	01-RP LIBRE DESTINACION - 1 2 1 0 00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN
PRODUCTO MGA	1905013 - CUARTOS FRÍOS CON MANTENIMIENTO
PRODUCTO CPC	91122 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA SALUD
VALOR FUENTE	$ 55.000.000,00

ESCOBAR IBARRA KATHERYNE
SECRETARIA DE HACIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192312659

(415)7707212489984(8020) 000014119231265 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 2 6 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal
CL 28 15 120

42. Correo electrónico gerencia@saludtundama.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 7 6 0 1 6 4 0	3 1 3 3 9 1 6 2 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 9 9 1 0 1 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	9	1 4	1 6	4 2	5 2																			

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma · 56. Tipo · Servicio 1 2 3 · 57. Modo · 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 21-07-2025 09:19:39AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192312659

(415)7707212489984(8020) 000014119231265 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 2 6 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	0 3
72. Número	0 2 5	1 9 3
73. Fecha	1 9 9 9 1 0 1 1	2 0 2 0 0 5 0 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	0 1
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 0 1 1	2 0 2 0 0 5 0 2
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	2 3 8	7 5 9

Vigencia

80. Desde	1 9 9 9 1 0 1 1	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 7 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192312659

(415)7707212489984(8020) 000014119231265 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 2 6 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 0 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 5 2 3 9 6 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIAS	PERDOMO	ANDREA	LILIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 5 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192312659

(415)7707212489984(8020) 000014119231265 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 2 6 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 2 3 8 6 1 9 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BERNAL	MEJIA	INGRITH	ROCIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 6 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 6 6 8 3 5 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALAN	DIAZ	INGRID	MARGARITA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 2 3 9 8 6 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	BERNAL	INGRID	TATIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 4 3 7 2 1 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CABRA	COMBARIZA	JORGE	IGNACIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 1 1 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 0 6 1 9 7 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIVAS	CUERVO	CHARLENE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 8 0 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-07-2025 09:19:39AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192312659

(415)7707212489984(8020) 000014119231265 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 2 6 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 6 6 6 3 2	0	8 5 7 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BECERRA	SUESCUN	NANCY	ESPERANZA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 5 0 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 6 2 7 1 8	1	5 2 0 2 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ALFONSO	AMADO	FLOR	ELVA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 1 0 5 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Duitama, 04 de febrero de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

"A QUIEN INTERESE"

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**, identificada tributariamente con NIT 826.002.601-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, artículo 9 de la Ley 828 del 2003 y el Decreto 126 del 2010.

CERTIFICO:

Que la **E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**, da cumplimiento con el pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según lo establecido en la legislación pertinente, con el pago que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Riesgos	Fecha de Pago
Enero		**$10.805.100**	**$7.549.100**	**04/02/2026**
Febrero	**$8.231.400**			

Que los aportes han sido realizados sobre el IBC reglamentado y se tuvieron en cuenta todos los factores salariales percibidos por los empleados, en concordancia con lo determinado por los artículos 127 y 128 del Código Sustantivo del Trabajo.

Cordialmente,

NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN
Revisora Fiscal E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA
T.P. 85786-T

Duitama, 3 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

"A QUIEN INTERESE"

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**, identificada tributariamente con NIT 826.002.601-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, artículo 9 de la Ley 828 del 2003 y el Decreto 126 del 2010.

CERTIFICO:

Que la **E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**, da cumplimiento con el pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según lo establecido en la legislación pertinente, con el pago que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Riesgos	Fecha de Pago
Febrero		$12.223.700	8.416.500	27/02/2026
Marzo	$9.281.400			

Que los aportes han sido realizados sobre el IBC reglamentado y se tuvieron en cuenta todos los factores salariales percibidos por los empleados, en concordancia con lo determinado por los artículos 127 y 128 del Código Sustantivo del Trabajo.

Cordialmente,

NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN
Revisora Fiscal E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA
T.P. 85786-T

Duitama, 01 de abril de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

"A QUIEN INTERESE"

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**, identificada tributariamente con NIT 826.002.601-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, artículo 9 de la Ley 828 del 2003 y el Decreto 126 del 2010.

CERTIFICO:

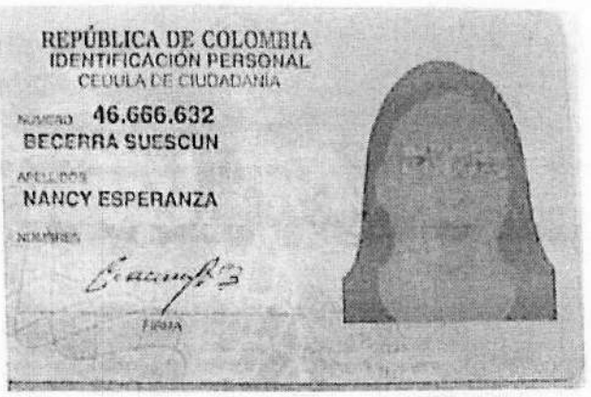
Que la **E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**, da cumplimiento con el pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según lo establecido en la legislación pertinente, con el pago que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Riesgos	Fecha de Pago
Junio		**$11.981.600**	**$8.319.900**	**3/03/2026**
Julio	**$9.148.500**			

Que los aportes han sido realizados sobre el IBC reglamentado y se tuvieron en cuenta todos los factores salariales percibidos por los empleados, en concordancia con lo determinado por los artículos 127 y 128 del Código Sustantivo del Trabajo.

Cordialmente,

NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN
Revisora Fiscal E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA
T.P. 85786-T



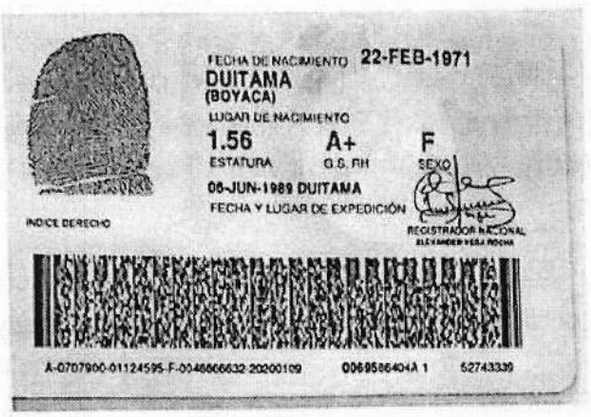
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.666.632
BECERRA SUESCUN

APELLIDOS
NANCY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1971
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

08-JUN-1989 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0707900-01124595-F-0046666632-20200109 0069586404A 1 52743339



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

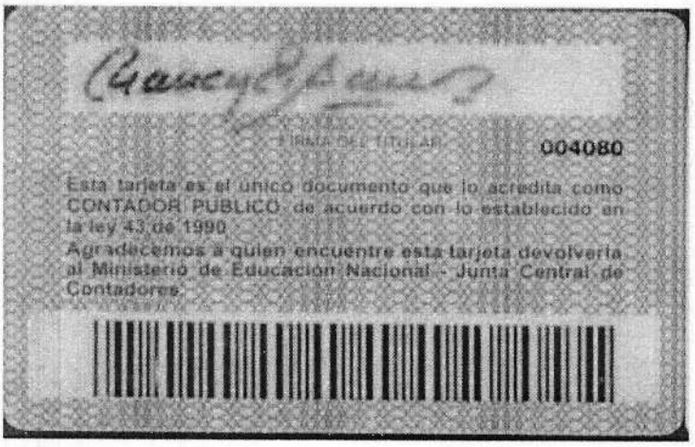
85786-T

NANCY ESPERANZA
BECERRA SUESCUN
C.C. 46666632
RESOLUCION INSCRIPCION 58 FECHA 25/04/02
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE BOYACA

PRESIDENTE

ELSA INES SANCHEZ CORTES

95147



FIRMA DEL TITULAR

004080

Esta tarjeta es el unico 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78636638	29/04/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,386,040	$26.307.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.996.100	0		0		0	0	0	0	1.996.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.942.700	0		0		0	0	0	0	3.942.700	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	437.200	0		0		0	0	0	0	437.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.315.100	0		0		0	0	0	0	1.315.100	3
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	504.300	0		0		0	0	0	0	504.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	951.500	0	0	0	0	0	0		951.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	5.597.800	0	0	136.100	136.100	0	0		5.870.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.940.100	0	0	0	0	0	0		3.940.100	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.554.000				1.554.000	0	0	1.554.000			15.540	1.554.000	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.576.100	0	0	2.576.100	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.288.200	0	0	1.288.200	15
ICBF				
1.932.200	0	0	1.932.200	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	8.195.400	8.195.400
Pensión	3	10.761.600	10.761.600
Riesgos Laborales	1	1.554.000	1.554.000
CCF	1	2.576.100	2.576.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.932.200	1.932.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.288.200	1.288.200
TOTALES	12	26.307.500	26.307.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78636638	29/04/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,386,040	$26.307.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030619754	RIVAS CUERVO CHARLENE	1	0			N								x									230301	7.748.454	30	1.239.800	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.748.454	30	968.600	14-23	7.748.454	30	3	188.800	CCF10	7.748.454	30	310.000	7.748.454	155.000	232.500	0	0
2	CC 1040043373	GRAJALES CASTRO VALERIA	1	0			N								x									230201	5.139.219	30	822.300	0	0	0	0	EPS037	5.139.219	30	642.500	14-23	5.139.219	30	3	125.200	CCF10	5.139.219	30	205.600	5.139.219	102.800	154.200	0	0
3	CC 1052314186	BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA	1	0			N								x									230301	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
4	CC 1052387414	ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES	1	0			N								x									230301	7.929.924	30	1.268.800	0	0	39.700	39.700	EPS002	7.929.924	30	991.300	14-23	7.929.924	30	3	193.200	CCF10	7.929.924	30	317.200	7.929.924	158.600	237.900	0	0
5	CC 1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS002	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
6	CC 1052396650	ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA	1	0			N								x									230301	11.501.722	30	1.840.300	0	0	57.600	57.600	EPS005	11.501.722	30	1.437.800	14-23	11.501.722	30	3	280.200	CCF10	11.501.722	30	460.100	11.501.722	230.100	345.100	0	0
7	CC 1052402681	NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN	1	0			N								x									230301	5.115.209	30	818.500	0	0	0	0	EPS005	5.115.209	30	639.500	14-23	5.115.209	30	3	124.700	CCF10	5.115.209	30	204.700	5.115.209	102.400	153.500	0	0
8	CC 23562096	DAZA LIZARAZO ZULMA YAZMIN	1	0			N	X							x									230201	806.993	9	129.200	0	0	0	0	EPS017	806.993	9	100.900	14-23	806.993	9	3	19.700	CCF10	836.672	9	33.500	836.672	16.800	25.200	0	0
9	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N										x							25-14	1.793.318	30	287.000	0	0	0	0	EPS005	1.793.318	30	224.200	14-23	1.793.318	30	3	0	CCF10	0	30	0	0	0	0	0	0
10	CC 24048725	TORRES MORALES LUDI ROCIO	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS017	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
11	CC 46662900	CELY BECERRA ANA MERCEDES	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
12	CC 46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
13	CC 46666677	ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
14	CC 52204461	QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA	1	0			N								x									25-14	5.347.710	30	855.700	0	0	0	0	EPS002	5.347.710	30	668.500	14-23	5.347.710	30	3	130.300	CCF10	5.347.710	30	214.000	5.347.710	107.000	160.500	0	0
15	CC 74372198	ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES	1	0			N								x									25-14	4.033.682	30	645.400	0	0	0	0	EPS042	4.033.682	30	504.300	14-23	4.033.682	30	3	98.300	CCF10	4.033.682	30	161.400	4.033.682	80.700	121.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59002966	27/02/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$73,732,360	$29.921.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	2.230.200	0		0		0	0	0	0	2.230.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.391.000	0		0		0	0	0	0	4.391.000	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	336.300	0		0		0	0	0	0	336.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.819.600	0		0		0	0	0	0	1.819.600	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	504.300	0		0		0	0	0	0	504.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	822.300	0	0	0	0	0	0		822.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	5.597.800	0	0	136.100	136.100	0	0		5.870.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.459.200	0	0	36.100	36.100	0	0		5.531.400	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.778.700				1.778.700	0	0	1.778.700			17.787	1.778.700	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.950.000	0	0	2.950.000	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.475.100	0	0	1.475.100	15
ICBF				
2.212.700	0	0	2.212.700	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	9.281.400	9.281.400
Pensión	3	12.223.700	12.223.700
Riesgos Laborales	1	1.778.700	1.778.700
CCF	1	2.950.000	2.950.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.212.700	2.212.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.475.100	1.475.100
TOTALES	12	29.921.600	29.921.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	DUITAMA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59002966	27/02/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$73,732,360	$29.921.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Día	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030619754	RIVAS CUERVO CHARLENE	1	0			N								x									230301	7.748.454	30	1.239.800	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.748.454	30	968.500	14-23	7.748.454	30	3	188.800	CCF10	7.748.454	30	310.000	7.748.454	155.000	232.500	0	0
2	CC 1040043373	GRAJALES CASTRO VALERIA	1	0			N								x									230201	5.139.219	30	822.300	0	0	0	0	EPS037	5.139.219	30	642.500	14-23	5.139.219	30	3	125.200	CCF10	5.139.219	30	205.600	5.139.219	102.800	154.200	0	0
3	CC 1052314186	BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA	1	0			N								x									230301	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
4	CC 1052387414	ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES	1	0			N								x									230301	7.929.924	30	1.268.800	0	0	39.700	39.700	EPS002	7.929.924	30	991.300	14-23	7.929.924	30	3	193.200	CCF10	7.929.924	30	317.200	7.929.924	158.600	237.900	0	0
5	CC 1052396956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N										x							25-14	896.659	10	143.500	0	0	0	0	EPS002	896.659	10	112.100	14-23	896.659	10	3	0	CCF10	0	10	0	0	0	0	0	0
6	CC 1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N										x							25-14	179.332	2	28.700	0	0	0	0	EPS002	179.332	2	22.500	14-23	179.332	2	3	0	CCF10	0	2	0	0	0	0	0	0
7	CC 1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N								x									25-14	1.613.986	18	258.300	0	0	0	0	EPS002	1.613.986	18	201.800	14-23	1.613.986	18	3	39.400	CCF10	1.673.345	18	67.000	1.673.345	33.500	50.300	0	0
8	CC 1052396650	ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA	1	0			N								x									230301	11.501.722	30	1.840.300	0	0	57.600	57.600	EPS005	11.501.722	30	1.437.800	14-23	11.501.722	30	3	280.200	CCF10	11.501.722	30	460.100	11.501.722	230.100	345.100	0	0
9	CC 1052402681	NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN	1	0			N								x									230301	5.115.209	30	818.500	0	0	0	0	EPS005	5.115.209	30	639.500	14-23	5.115.209	30	3	124.700	CCF10	5.115.209	30	204.700	5.115.209	102.400	153.500	0	0
10	CC 23550539	BLANCO BONILLA CONCEPCION	1	0			N											x						25-14	179.332	2	28.700	0	0	0	0	EPS037	179.332	2	22.500	14-23	179.332	2	3	0	CCF10	0	2	0	0	0	0	0	0
11	CC 23550539	BLANCO BONILLA CONCEPCION	1	0			N								x									25-14	3.855.634	28	617.000	0	0	0	0	EPS037	3.855.634	28	482.000	14-23	3.855.634	28	3	94.000	CCF10	3.947.970	28	158.000	3.947.970	79.000	118.500	0	0
12	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N								x									25-14	4.034.966	30	645.600	0	0	0	0	EPS005	4.034.966	30	504.400	14-23	4.034.966	30	3	98.300	CCF10	4.133.897	30	165.400	4.133.897	82.700	124.100	0	0
13	CC 24048725	TORRES MORALES LUDI ROCIO	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS017	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
14	CC 46662900	CELY BECERRA ANA MERCEDES	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
15	CC 46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N								x									25-14	4.034.966	30	645.600	0	0	0	0	EPS005	4.034.966	30	504.400	14-23	4.034.966	30	3	98.300	CCF10	4.133.897	30	165.400	4.133.897	82.700	124.100	0	0
16	CC 46666877	ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH	1	0			N								x									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
17	CC 52204461	QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA	1	0			N								x									25-14	7.219.409	30	1.155.200	0	0	36.100	36.100	EPS002	7.219.409	30	902.500	14-23	7.219.409	30	3	175.900	CCF10	7.219.409	30	288.800	7.219.409	144.400	216.600	0	0
18	CC 74372198	ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES	1	0			N								x									25-14	4.033.682	30	645.400	0	0	0	0	EPS042	4.033.682	30	504.300	14-23	4.033.682	30	3	98.300	CCF10	4.033.682	30	161.400	4.033.682	80.700	121.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71429047	30/03/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$72,881,112	$29.450.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	2.164.200	0		0		0	0	0	0	2.164.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.226.300	0		0		0	0	0	0	4.226.300	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	504.400	0		0		0	0	0	0	504.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.572.900	0		0		0	0	0	0	1.572.900	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	680.700	0		0		0	0	0	0	680.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	822.300	0	0	0	0	0	0		822.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	5.884.200	0	0	136.100	136.100	0	0		6.156.400	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.002.900	0	0	0	0	0	0		5.002.900	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.758.600				1.758.600	0	0	1.758.600			17.586	1.758.600	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.916.000	0	0	2.916.000	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.458.200	0	0	1.458.200	15
ICBF				
2.187.100	0	0	2.187.100	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	9.148.500	9.148.500
Pensión	3	11.981.600	11.981.600
Riesgos Laborales	1	1.758.600	1.758.600
CCF	1	2.916.000	2.916.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.187.100	2.187.100
MEN	0	0	0
SENA	1	1.458.200	1.458.200
TOTALES	12	29.450.000	29.450.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71429047	30/03/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$72,881,112	$29,450,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030619754	RIVAS CUERVO CHARLENE	1	0			N								X									230301	7.748.454	30	1.239.800	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.748.454	30	968.600	14-23	7.748.454	30	3	188.800	CCF10	7.748.454	30	310.000	7.748.454	155.000	232.500	0	0
2	CC 1040043373	GRAJALES CASTRO VALERIA	1	0			N								X									230201	5.139.219	30	822.300	0	0	0	0	EPS037	5.139.219	30	642.500	14-23	5.139.219	30	3	125.200	CCF10	5.139.219	30	205.800	5.139.219	102.800	154.200	0	0
3	CC 1052314186	BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA	1	0			N								X									230301	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
4	CC 1052387414	ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES	1	0			N								X									230301	7.929.924	30	1.268.800	0	0	39.700	39.700	EPS002	7.929.924	30	991.300	14-23	7.929.924	30	3	193.200	CCF10	7.929.924	30	317.200	7.929.924	158.600	237.900	0	0
5	CC 1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N								X									25-14	4.034.966	30	645.600	0	0	0	0	EPS002	4.034.966	30	504.400	14-23	4.034.966	30	3	98.300	CCF10	4.133.897	30	165.400	4.133.897	82.700	124.100	0	0
6	CC 1052396650	ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA	1	0			N								X									230301	11.501.722	30	1.840.300	0	0	57.600	57.600	EPS005	11.501.722	30	1.437.800	14-23	11.501.722	30	3	280.200	CCF10	11.501.722	30	460.100	11.501.722	230.100	345.100	0	0
7	CC 1052402881	NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN	1	0			N								X									230301	6.905.532	30	1.104.900	0	0	0	0	EPS005	6.905.532	30	863.200	14-23	6.905.532	30	3	168.300	CCF10	6.905.532	30	276.300	6.905.532	138.200	207.200	0	0
8	CC 23550539	BLANCO BONILLA CONCEPCION	1	0			N	X							X									25-14	2.062.316	23	330.000	0	0	0	0	EPS037	2.062.316	23	257.800	14-23	2.062.316	23	3	50.300	CCF10	2.138.163	23	85.600	2.138.163	42.800	64.200	0	0
9	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N										x							25-14	1.016.214	16	162.600	0	0	0	0	EPS005	1.016.214	16	127.100	14-23	1.016.214	16	3	0	CCF10	0	16	0	0	0	0	0	0
10	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N								X									25-14	1.255.323	14	200.900	0	0	0	0	EPS005	1.255.323	14	157.000	14-23	1.255.323	14	3	30.600	CCF10	1.301.491	14	52.100	1.301.491	26.100	39.100	0	0
11	CC 24048725	TORRES MORALES LUDI ROCIO	1	0			N								X									25-14	4.034.966	30	645.600	0	0	0	0	EPS017	4.034.966	30	504.400	14-23	4.034.966	30	3	98.300	CCF10	4.133.897	30	165.400	4.133.897	82.700	124.100	0	0
12	CC 46662900	CELY BECERRA ANA MERCEDES	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
13	CC 46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
14	CC 46666877	ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
15	CC 52204461	QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA	1	0			N								X									25-14	5.347.710	30	855.700	0	0	0	0	EPS002	5.347.710	30	668.500	14-23	5.347.710	30	3	130.300	CCF10	5.347.710	30	214.000	5.347.710	107.000	160.500	0	0
16	CC 74372196	ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES	1	0			N								X									25-14	5.445.471	30	871.300	0	0	0	0	EPS042	5.445.471	30	680.700	14-23	5.445.471	30	3	132.700	CCF10	5.445.471	30	217.900	5.445.471	109.000	163.400	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		46360519	04/02/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$66,457,782	$26.603.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.963.000	0		0		0	1	1.300	0	1.964.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.054.800	0		0		0	1	2.600	0	4.057.400	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	336.300	0		0		0	1	300	0	336.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.373.000	0		0		0	1	900	0	1.373.900	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	504.300	0		0		0	1	400	0	504.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	466.000	0	0	0	0	1	300	0	466.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	5.555.500	0	0	134.800	134.800	1	3.600	200	5.828.900	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.514.000	0	0	0	0	1	2.900	0	4.516.900	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.565.600				1.565.600	1	1.000	1.566.600			15.656	1.566.600	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.659.200	1	1.700	2.660.900	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.329.900	1	900	1.330.800	15
ICBF				
1.994.400	1	1.300	1.995.700	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	8.231.400	8.236.900
Pensión	3	10.805.100	10.812.100
Riesgos Laborales	1	1.565.600	1.566.600
CCF	1	2.659.200	2.660.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.994.400	1.995.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.329.900	1.330.800
TOTALES	12	26.585.600	26.603.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		46360519	04/02/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$66,457,782	$26.603.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economido	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030619754	RIVAS CUERVO CHARLENE	1	0			N								X									230301	7.748.454	30	1.239.800	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.748.454	30	968.600	14-23	7.748.454	30	3	188.800	CCF10	7.748.454	30	310.000	7.748.454	155.000	232.500	0	0
2	CC 1040043373	GRAJALES CASTRO VALERIA	1	0			N	X							X									230201	2.912.224	17	466.000	0	0	0	0	EPS037	2.912.224	17	364.100	14-23	2.912.224	17	3	71.000	CCF10	2.912.224	17	116.500	2.912.224	58.300	87.400	0	0
3	CC 1052314186	BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA	1	0			N								X									230301	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
4	CC 1052387414	ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES	1	0			N	X							X									230301	7.665.593	29	1.226.500	0	0	38.400	38.400	EPS002	7.665.593	29	958.200	14-23	7.665.593	29	3	186.800	CCF10	7.665.593	29	306.700	7.665.593	153.400	230.000	0	0
5	CC 1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS002	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
6	CC 1052396650	ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA	1	0			N								X									230301	11.501.722	30	1.840.300	0	0	57.600	57.600	EPS005	11.501.722	30	1.437.800	14-23	11.501.722	30	3	280.200	CCF10	11.501.722	30	460.100	11.501.722	230.100	345.100	0	0
7	CC 1052402681	NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN	1	0			N								X									230301	5.115.209	30	818.500	0	0	0	0	EPS005	5.115.209	30	639.500	14-23	5.115.209	30	3	124.700	CCF10	5.115.209	30	204.700	5.115.209	102.400	153.500	0	0
8	CC 23550539	BLANCO BONILLA CONCEPCION	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
9	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N													X				25-14	1.613.986	18	258.300	0	0	0	0	EPS005	1.613.986	18	201.800	14-23	1.613.986	18	3	0	CCF10	1.613.986	18	64.600	1.613.986	32.300	48.500	0	0
10	CC 23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N								X									25-14	1.075.991	12	172.200	0	0	0	0	EPS005	1.075.991	12	134.500	14-23	1.075.991	12	3	26.300	CCF10	1.115.583	12	44.700	1.115.583	22.400	33.500	0	0
11	CC 24048725	TORRES MORALES LUDI ROCIO	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS017	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
12	CC 46662900	CELY BECERRA ANA MERCEDES	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.722.954	30	109.000	2.722.954	54.500	81.700	0	0
13	CC 46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS005	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.736.145	30	109.500	2.736.145	54.800	82.100	0	0
14	CC 46666877	ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH	1	0			N								X									25-14	2.689.977	30	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	30	336.300	14-23	2.689.977	30	3	65.600	CCF10	2.788.908	30	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
15	CC 52204461	QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA	1	0			N								X									25-14	5.347.710	30	855.700	0	0	0	0	EPS002	5.347.710	30	668.500	14-23	5.347.710	30	3	130.300	CCF10	5.347.710	30	214.000	5.347.710	107.000	160.500	0	0
16	CC 74372198	ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES	1	0			N								X									25-14	4.033.682	30	645.400	0	0	0	0	EPS042	4.033.682	30	504.300	14-23	4.033.682	30	3	98.300	CCF10	4.033.682	30	161.400	4.033.682	80.700	121.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información