BOSCONIA 30 DE ABRIL DE 2026

SEÑOR: JAIME LUIS BAZZA CASTRILLO- GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS EMPOBOSCONIA

ASUNTO: INFORME DE LICENCIA DE MATERNIDAD

Lina vanesa vergara triana, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.003.233.998, actualmente vinculada como **ASESOR JURIDICO EXTERNO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS AUSTOS JURIDICOS DEFENSA JUDICIAL Y ADMNISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE BOSCONIA-EMPOBOSCONIA E.S.P".** Me permito informar que me encuentro en estado de licencia de maternidad desde el día: **Fecha de inicio: 03 / 04 / 2026-Fecha de finalización: 06 / 08 / 2026-Duración Total: 126 días.**

FUNDAMENTO LEGAL

La licencia de maternidad en Colombia se encuentra regulada principalmente por el Código Sustantivo del Trabajo y la Ley 1822 de 2017, la cual establece una duración de 18 semanas remuneradas.

Agradezco su comprensión y apoyo durante este proceso.

Cordialmente,

LINA VANESA VERGARA TRIANA

Contratista

C.C. No. 1.0O3.233.998 De Valledupar

Bosconia Cesar, 30 de abril de 2026

Señor
JAIME LUIS BAZZA CASTRILLO
Gerente EMPOBOSCONIA E.S.P
Bosconia – Cesar
E. S. D.

Asunto: cuenta de cobro

Cordial saludo

Mediante la presente y de manera respetuosa, me permito presentar cuenta de cobro en el marco de la ejecución del contrato **PSP- 003- de 2026**, que tiene por objeto la "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO EXTERNO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS JURIDICOS, DEFENSA JUDICIAL Y ADMINISTRATIVOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S.P**" el periodo del mes de abril de 2026. La suma adeudada es de TRES MILLONES DE PESOS ML/CTE ($3.000.000,00)

Atentamente,

LINA VANESA VERGARA TRIANA

C.C. 1.003.233.998 de Valledupar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003233998		VERGARA TRIANA LINA VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 32 15 SAN JORGE	BOSCONIA-CESAR	3046700015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	190196533	9502086015	I	2026/04/24	2026/04/06	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1003233998	VERGARA TRIANA LINA VANESA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9.200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

CLINICA DEL CESAR S.A.
892300979
INCAPACIDAD MÉDICA
Nº120244

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 05/abril/2026 10:19 a. m.

Médico: 5165423 RICARDO ANDRES NUÑEZ PALACIO

Información Paciente: LINA VANESA VERGARA TRIANA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadania **Número:** 1003233998 **Edad:** 25 Años / 7 Meses / 17 Días **F. Nacimiento:** 16/08/2000

Entidad: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS

Reps 20001100330 -01

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Causa Externa	Diagnóstico	Días Inc.	Inicio	Finalización
Enfermedad_general	O820 PARTO POR CESAREA ELECTIVA	126	03/04/2026	06/08/2026

Diagnóstico Relacionado

Motivo de la Incapacidad: Expedicion_Directa **Procedimiento:** Ambulatorio

Grupo de Servicio: ConsultaExterna **Modalidad de Prestacion:** Intramural

Dias Prorroga: 0

Incapacidad Retroactiva: Ninguna

Descripcion: LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE NACIMIENTO.

5165423 - NUÑEZ PALACIO RICARDO ANDRES
0129

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

LICENCIADO A: [CLINICA DEL CESAR] NIT [892300979-9]

Scanned with CamScanner

INFORME DE SUPERVISION No. 4

DATOS GENERALES

FECHA DE INFORME	30 DE ABRIL DE 2026
MODALIDAD DE LA CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
ENTIDAD	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S. P
DEPENDECIA RESPONSABLE DE LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S. P
NUMERO DE CONTRATO	PSP-003-2026
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	02 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO EXTERNO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS JURIDICOS, DEFENSA JUDICIAL Y ADMINISTRATIVOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S.P."
CONTRATISTA	**LINA VANESSA VERGARA TRIANA**
CC.	1.003.233.998 DE VALLEDUPAR – CESAR
VALOR DE CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ML/CTE ($18.000.000,00)
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato será cancelado de la siguiente manera: se pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal, este valor contractual se pagara luego de que se suscriba el acta de inicio entre el contratista y el supervisor de la siguiente forma: **SEIS (6) PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS ML/CTE ($3.000.000,00)** pagaderos dentro de los cinco días antes al vencimiento de cada mes, previa certificación del supervisor del contrato y pagos de aporte a la seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.

SUPERVISOR	NOMBRE	JAIME LUIS BAZZA CASTRILLO
	FECHA DE DESIGNACION	03 DE ENERO DE 2024

DATOS FINANCIEROS

REGISTRO PRESUPUESTAL – RP

No	2026027	VALOR	$18.000.000,00	FECHA	02 DE ENERO DE 2026
Rubro Presupuestal Afectado			2.1.2.02.02.008.02..... HONORARIOS PROFESIONALES		

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No.	26-0027	VALOR	$18.000.000,00	FECHA	02 DE ENERO DE 2026

Que, de acuerdo con el contrato, el pago se establece una vez cumplido el objeto contractual, previa presentación de los informes de actividades. Que el contratista presento los informes correspondientes al mes de **ABRIL DE 2026,** relación en las todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual, el suscrito interventor y/o supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista que a continuación se relacionan:

Se da visto bueno para realizar el pago correspondiente al mes de ABRIL de 2026 por valor de $3.000.000,00 por conceptos de **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO EXTERNO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS JURIDICOS, DEFENSA JUDICIAL Y ADMINISTRATIVOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S.P "**

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revise y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este informe por medio del cual autorizo realizar el del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizo el pago por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que le contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

JAIME LUIS BAZZA CASTILLO
Gerente
Supervisor

2026 5 5 2,850,000.00

LINA VERGARA TRIANA**********

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

****

RP: RP-2026027

EmpoBosconia
Empresa de Servicios Públicos E.S.P.

EMPRESA DE SERVICIOS
NIT. 800215902-4

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EP-008131**

CODIGO	RUBRO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
240101001	2.1.2.02.	Bienes Y Servicios	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ABRIL	3,000,000.00	
24369004		Proanciano M/pal 4%	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ABRIL		120,000.00
24369008		Pro-cultura D/tal 1%	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ABRIL		30,000.00
111005001		Banco De Bogota Cte	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ABRIL		2,850,000.00

BANCO: Banco De Bogota Cte **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: **TRANSFERENCIA ELECT** ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO