



HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 900.004.059-7

VERIFICACIÓN Y RECEPCIÓN DE LA CUENTA DE COBRO

CÓDIGO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSION	Documento Controlado
TH-FVC-13	01-04-2024	6	Página 1 de 1



1. DATOS QUE INTEGRAN LA CUENTA - CONTRATISTA:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONSECUTIVO NUMÉRICO DE LA CUENTA:	No. 02
CONTRATO No.	2026-096
CONTRATISTA:	SC PROSOFT SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.448.596-6
DEPENDENCIA:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
PERÍODO DE COBRO:	MES DE MARZO
NOVEDAD:	N/A

Nota: El CONTRATISTA deberá integrar los datos de identificación del contrato, de igual forma, deberá integrar la cuenta de cobro conforme a las exigencias del contrato según la cláusula "FORMA DE PAGO" y, los requerimientos y anexos establecidos en la cláusula de las "OBLIGACIONES ESPECÍFICAS".

2. DATOS DE REVISIÓN - SUPERVISOR - CONTRATACIÓN:

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA CUENTA DE COBRO

ITEM	SI	NO	NA
Factura Electrónica o Documento Equivalente:	X		
Informe de Gestión Contratista:	X		
Acta de ingreso al Almacén:			X
Certificación de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. Planilla de seguridad social:	X		
Certificado de Cumplimiento del Coordinador del Área:			

REGISTRO DE RECEPCIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN:	27/04/2026	NÚMERO DE FOLIOS:	
FUNCIONARIO A QUIEN SE RADICA LA CUENTA:	ANJHY TATIANA MARTINEZ CHIASCO		
FIRMA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE		
FIRMA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN (SUPERVISOR):			

Nota: La recepción de la cuenta implica única y exclusivamente la verificación de las formalidades y el contenido, se entiende que la cuenta queda plenamente radicada cuando esta cumple y no requiere correcciones. De existir correcciones, la cuenta no se tomará como radicada.

3. VERIFICACION REQUISITOS PARA EL PAGO - TESORERÍA

DOCUEMNTOS	SI	NO	NA	Vo. Bo. RESPONSABLE
Informe de Supervisión:			X	
Certificado de Supervisión:	X			Karen CA
Obligación presupuestal:				
Causación Contable:				
Comprobante de Pago (Egreso)				
Certificación Bancaria:				No requiere firma
Acta de Terminación y/o Liquidación (Cuando Aplique):				No requiere firma
FIRMA APROBACIÓN:				FECHA DE APROBACIÓN:



SC PROSOFT SAS

NIT: 900448596-6

KM 1 RESTREPO VIA PROSOFT #372 TEL.6648334
ADMINISTRACION@PROSOFT.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
O-47 - RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio 10/04/2026 09:15:35

Factura Electrónica de Venta FE007121

CUFE: dc3286d4d1fed665de5418528fb556bf206b7f09a61acf9bf01d64c660c9406fca83a1e1d0c5965c3ec3bff7cffdb608

CLIENTE: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL E

NIT:900004059

Fecha:10/04/2026 09:15:35

Dirección: CRA 10 N 4-43 BARRIO CENTRO

TEL:000000000000000000

Vendedor:

CIUDAD: Castilla La Nueva

Forma de Pago:Crédito

Orden de Referencia:

Medio de Pago: Transferencia Débito

Vence:19/04/2026 12:00:00

NRO ITEM	CÓDIGO PROD	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	IVA	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	099116	MANTENIMIENTO DE SOFTWARE EN LA NUBE CONTRATO 096 DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026, CUOTA 2	ZZ	1	0	0.0%	\$9,976,400.00	\$9,976,400

Obs
SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

VALOR GRAVADO: \$9,976,400.00
DESCUENTOS: \$0.00
TOTAL A PAGAR: \$9,976,400.00



Autorización según Resolución de Facturación 18764078663908 desde 2024-09-02 hasta 2026-09-02 Prefijo FE desde 5001 Hasta 10000. Por Factura Electronica LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO



Villavicencio, 10 de abril de 2026.

Señores
HOSPITAL LOCAL DE CASTILLA LA NUEVA ESE.
Castilla la Nueva- Meta.

Asunto Informe de actividades mantenimiento de software contrato # 096, del 01 de marzo al 31 de marzo del 2026 / cuota:02

Comedidamente me permito relacionar las actividades más relevantes que hemos realizado en desarrollo del contrato de mantenimiento de software suscrito con ustedes.

Básicamente prestamos dos tipos de servicio, el mantenimiento y soporte.

El mantenimiento consiste en garantizar que el programa funcione perfectamente 24 horas 7 días de la semana, para lo cual estamos disponibles para solucionar problemas con la indexación de archivos, optimización de opciones y accesoria en el manejo del programa.

Por otra parte, los organismos de control requieren cada vez más información y en diferentes formatos, la institución tiene nuevas necesidades a medida que crece y la tecnología cambia constantemente, por estas razones es necesario desarrollar nuevas herramientas para evitar la obsolescencia del programa, a continuación, relacionamos algunas de las actividades y actualizaciones realizadas en el periodo.

- En las visitas se realizaron, capacitación y manejo del nuevo software e inquietudes a funcionarios
- Se prestó soporte telefónico y virtual a funcionarios.
- Se capacitaron nuevos funcionarios



FACTURACION

- Se envía información referente a envío de facturación electrónica



Estimado cliente,

En BTW queremos mantenerlo informado sobre las actualizaciones de las entidades regulatorias que podrían impactar la continuidad de sus operaciones digitales.

Le informamos que la DIAN (Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales) ha programado una ventana de mantenimiento técnico en su plataforma tecnológica, lo que generará una indisponibilidad temporal de sus servicios.

Cronograma del mantenimiento:

- Inicio: Jueves, 26 de marzo – 10:00 p. m.
- Finalización: Viernes, 27 de marzo – 4:30 a. m.

Impacto en sus operaciones:

Durante este horario, los servicios digitales tributarios, aduaneros y cambiarios de la DIAN no estarán disponibles. Esto podría afectar procesos como:

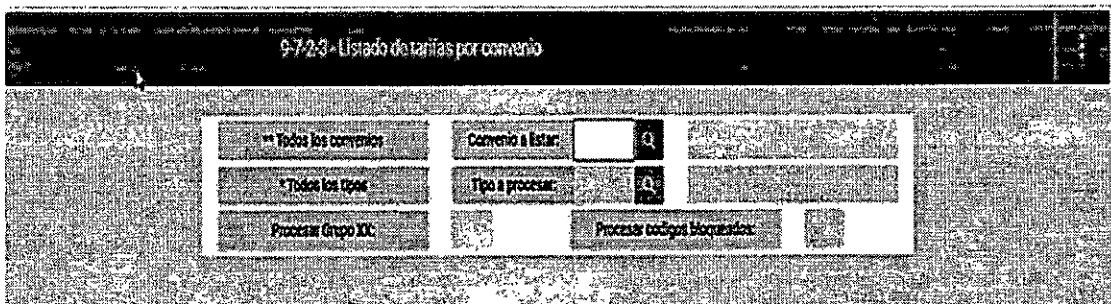
- Generación y transmisión de facturación electrónica.
- Trámites de importación y exportación.
- Consultas y gestiones en el portal transaccional de la entidad.

Nuestra recomendación: Le sugerimos adelantar cualquier trámite crítico antes de las 10:00 p. m. del jueves o programar sus actividades para después del cierre de la ventana de mantenimiento, con el fin de evitar demoras en sus procesos logísticos y contables.

En BTW seguimos atentos para apoyarlo en la gestión de sus operaciones.

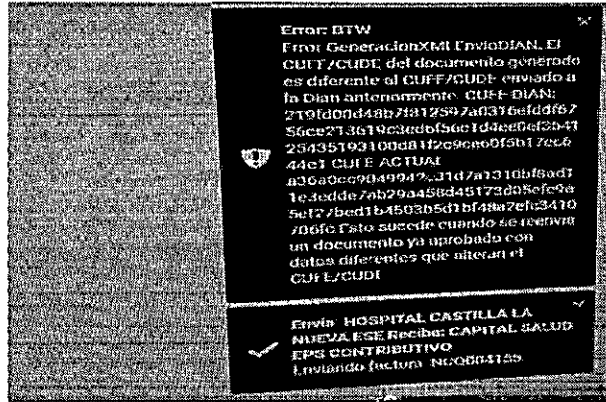
Atentamente,
Equipo de Comunicaciones BTW

- Se agrego en la opción de listados por convenio el costo a cada cups





- Soporte y mantenimiento para envío de notas crédito a la dian



Fecha de apertura		Fecha de cierre fact		Nro nota	Fecha de radicado	Fecha rad. Elect
2026/02/16		2026/02/18		0004155	0000/00/0	022758 2026/02/19
#Envio		Fecha de presentacion		Numero contrato	Autorizacion	Fact armado
000000		0000/00/0			260298657325812	000000 - 0000/00/0
Fecha envio		Fecha contab radicado		Tipo factura	Poliza Soat	Arma radic
0000/00/0		AAAA/MM/CC		Factura evento		000000 - 0000/00/0
Total facturado		Total Abonos		Devoluciones		
70,000.00		-70,000.00		devolución 1 0 - 0000/00/0		
				devolución 2 0 - 0000/00/0		
				devolución 3 0 - 0000/00/0		
Copagos y cuota mod		Saldo neto factura		Cufe		
0.00		0.00		54cafaba36bbdabe452162da7b66491d2b745a0533738eddc5b9d9eb1c9e219e7bb5244cdc3e75374e9c44686ca597		
Cufe nota credito 219fd00d48b7812597a0310efdd6756ce213619c3ed6f56c1d4e0ef354125435193100d81f2c9ce60f5b17ec644e1						
Cuv						

HISTORIAS:

- Se realiza actualización en generación de informe de sisvan que muestra valor del peso en gramos y se pasa a kilogramos

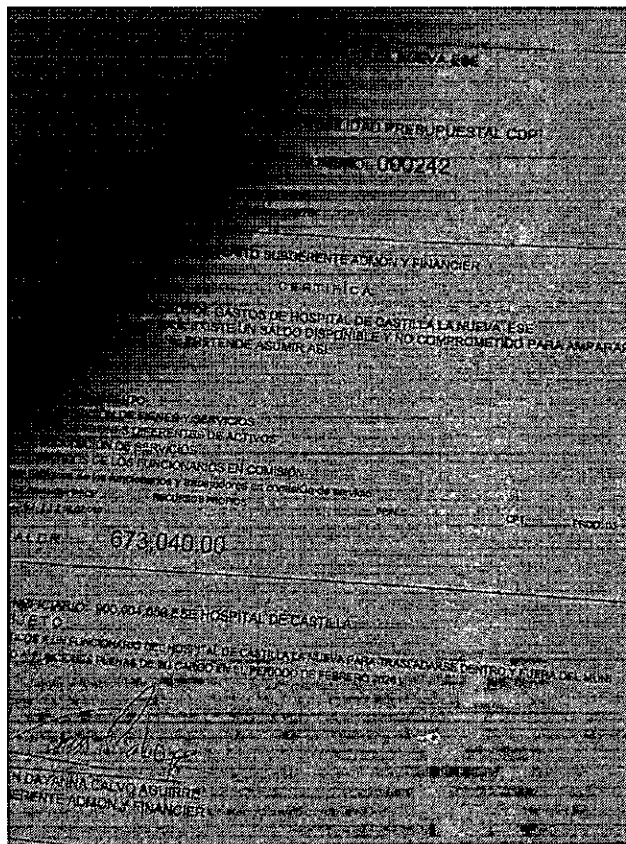
Grupo Etn	Etnia	Peso	Talla	Perimetri	Grupo Poblacional	EFA
SIN DATO				55		SI
SIN DATO				51		NO
SIN DATO				51		NO
SIN DATO				75		SI
SIN DATO				54		NO
SIN DATO				104		NO
SIN DATO				89		NO
SIN DATO				75		NO
SIN DATO				91		NO
SIN DATO				82		NO
SIN DATO				70		NO
SIN DATO				77		NO
SIN DATO				53		NO
SIN DATO				70		NO
SIN DATO		85.0000		40		NO
SIN DATO		90		46		NO
SIN DATO		12		37		NO
SIN DATO		10		105.0000		NO
SIN DATO		6		25.0000		NO
SIN DATO		12		70		SI
SIN DATO		11		35		NO
SIN DATO				56		NO



Forma	Dirección	Teléfono	Fecha	Meses	Sexo	Grupo (M)	Edad	Peso	Talla	Perímetro	Grupos Poblacional	ENA	ED
UA		000000000	2015/03/03		12 F	SIN DATO			13	51	24	NO	NC
U	PUNTA BRAVA	9107815088	2021/05/29		45 M	SIN DATO			14	95	48	NO	NC
UA	CARRERA 15 ANILMEXCO 17A-59	9150883917	2025/02/02	000	F	SIN DATO			4.4	53	35	NO	NC
UA	PORVENIR	3108982826	2021/10/05		34 M	SIN DATO			15	100	45	NO	NC
UA	VEREDAS QUERADAS	9107668910	2023/01/26		57 F	SIN DATO			19	110	45	SI	NC
UA	AGUASCALIAS	323286681	2021/11/05		40 F	SIN DATO			13	95	45	NO	NC
UA	FUNDACIONES	313919124	2023/12/10		27 F	SIN DATO			12	112	48	NO	NC
UA	VILLAS DE GRANADA	3143167073	2021/08/02		44 F	MESTIZO			13	101	50	NO	NC
UA	CALLE 21893 LAS DELAGAN	311247498	2024/07/20		19 M	SIN DATO			13	85	0000	NO	NC
UA	VEREDA SAN OMBI	3123367396	2025/11/06		4 F	SIN DATO			6	60	45	NO	NC
UA	BULBAR	3149102949	2023/08/09		7 F	SIN DATO			7	68	45	NO	NC
UA	AGUASCALIAS	3203723059	2021/12/03		52 F	SIN DATO			13	100	50	SI	NC

CONTABILIDAD:

- Se presta soporte para se modifica por duplicidad en valor





MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
DE OBLIGACIONES

No: 238
Fecha docum: 26/02/23

Item	Codigo	Descripcion	Fuente	Costo	Valor
				0000	

CONSULTA FUEROS POR DOCUMENTO

Item	Rubro	Descripcion	Valor inicial	Movimientos	Saldo	Fic Financiera
001	213040201001	salarios de los funcionarios y	2,512,699.00		1,353,639.50	REC-RECOP-POS

Saldo anterior: Saldos P.A.C: Fecha actual: Con anticipo pactado?

SISTEMAS:

- Actualizaciones de módulos de historias, salud, presupuesto, inventarios y nomina

Dirección JP y Módulo

IP: 11.11.11.30

Sucursal: 01 Id máquina: 38152

CONFIRMACIÓN

Deséa descargar la nueva actualización v1.34.50 ?

NO SI

Descargar actualización v1.34.50

Cancelar Aceptar

Atentamente,

GABRIEL E. BOHORQUEZ CASTAÑO
GERENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900448596-6	SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6848334	administracion@prosoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menos de 200			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66783055	11/03/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$120,835,713	\$29,842,400	

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					
CCFC65	EPS-S Cajacopi	901543211-6	116.900	0	0	0	0	0	0	0	0	116.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	809.200	0	0	0	0	0	0	0	0	809.200	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.557.500	0	0	0	0	0	0	0	0	3.557.500	28
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	214.300	0	0	0	0	0	0	0	0	214.300	3
EPSC25	Capresuca EPS	891856000-7	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	70.100	1
EPSC34	Retacudo SGR Capital Salud	900298372-9	72.100	0	0	0	0	0	0	0	0	72.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	5.747.000	0	0	0	0	0	0	0	5.747.000	14
231001	Colfondos	800227940-6	1.027.900	0	0	0	0	0	0	0	1.027.900	3
25-14	Colpensiones	800338004-7	7.509.300	0	0	87.500	87.500	0	0	0	7.694.300	12

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARE	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	634.800				634.800	0	0	634.800			6.348	634.800	41

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colrem	892000146-3	4.547.300	0	0	4.547.300	38
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	292.800	0	0	292.800	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900448596-6	SC PROSOFT S.A.S	KM 1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6648334	administracion@prosoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRES SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menos de 200 cot			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UFG
		66783055	11/03/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$120,935,713	\$29.842.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de JGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.840.100	4.840.100
Pensión	4	19.527.400	19.527.400
Riesgos Laborales	1	634.800	634.800
CCF	2	4.840.100	4.840.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	29.842.400	29.842.400

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900448596-6	SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6648334	administracion@prosoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menos de 200			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66783055	11/03/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$120,935,713	\$29,842,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900448596-6	SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6648334	administracion@prosoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menos de 200			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		66783055	11/03/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$120.935,713	\$29.842.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Tipoy Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Clasificación	Grupos	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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000



CERTIFICADO

Yo, **Gabriel Enrique Bohórquez Castaño** identificado con la cedula de ciudadanía número 17.329.215 actuando en mi calidad de representante legal de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de abril del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gabriel E. Bohórquez Castaño", written over a faint, illegible stamp or background.

GABRIEL E. BOHÓRQUEZ CASTAÑO
Representante Legal
CC 17.329.215



CERTIFICADO

Yo, **ANA MARIA LOZANO SALGUERO** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.121.864.346 actuando en mi calidad de Revisora Fiscal de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de abril del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ana Maria Lozano Salguero". The signature is stylized and somewhat cursive, enclosed within a faint, irregular circular outline.

ANA MARIA LOZANO SALGUERO

Revisora Fiscal

CC. 1.121.864.346

T.P. 175806 -T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.868.346
LOZANO SALGUEIRO

DEPARTAMENTO
VALLE DEL CAUCA

CIUDAD DE PASTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1990

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

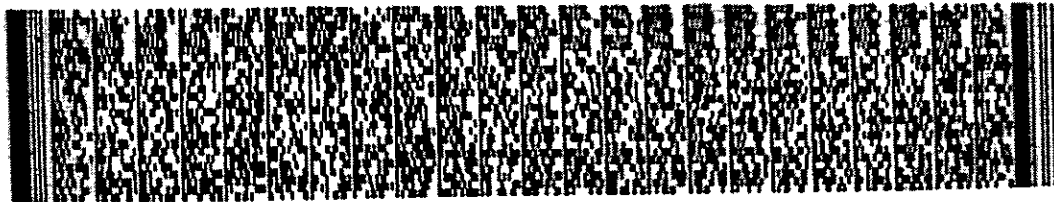
F

SEXO

30-MAY-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-5200100-00098081-F-1121864346-20081016

0004468876A 1

24837803

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



175806-T

**ANA MARIA
LOZANO SALGUERO
C.C. 1121864348**

**RESOLUCION INSCRIPCION 081 FECHA 21/02/2013
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

VICEPRESIDENTE

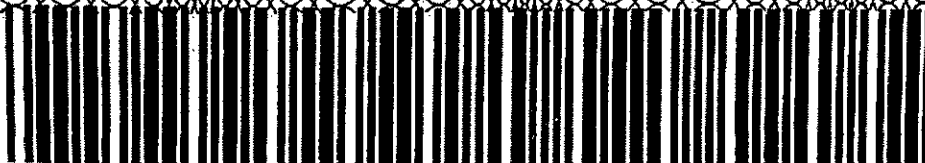
CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187242

FIRMA DEL TITULAR

103280

**Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.**



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANA MARIA LOZANO SALGUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121864346 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 175806-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



CERTIFICADO

Yo, **JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO** identificado con la cedula de ciudadanía número 17.340.066 actuando en mi calidad de Contador Público de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

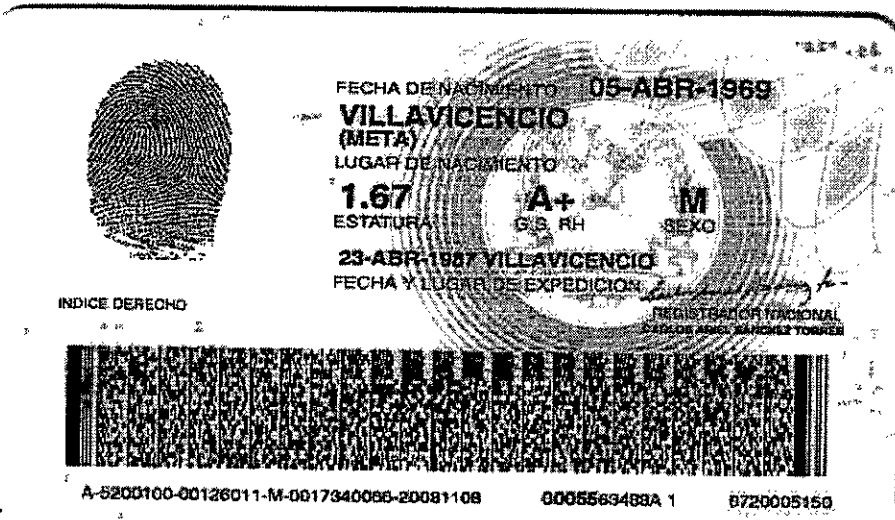
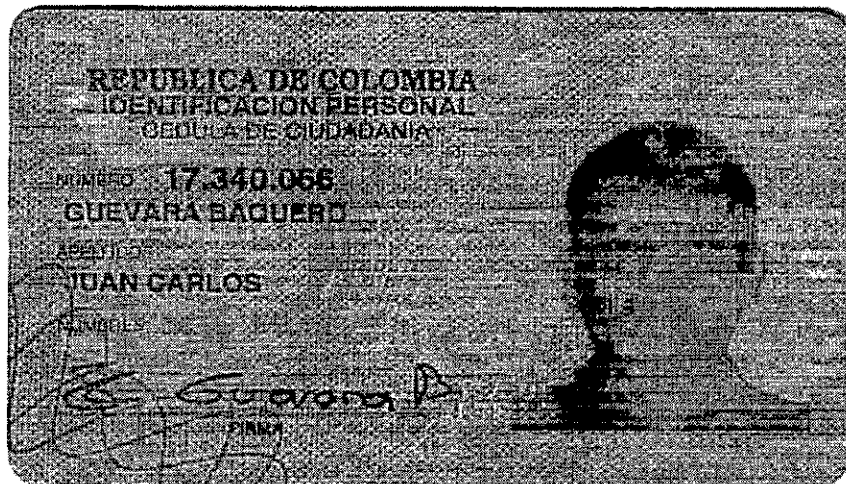
Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de abril del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "J. Guevara B." with a stylized initial "B." to the right.

JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO
Contador
CC. 17.340.066
T.P. 42079-T



República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO
42878-T



JUAN CARLOS
GUEVARA BARRERA
 C.C. 1799888
RESOLUCIÓN INSERCIÓN Nº 7 FECHA 16/08/75
UNIVERSIDAD CORPORACIÓN UNIV. DEL META

BAGHREB

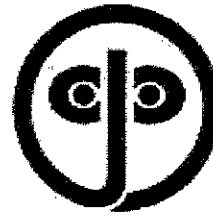
J. Guevara B.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con la legislación
 vigente de 1957.
 Con la pérdida o sustracción de esta tarjeta, devolvíala
 al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
 Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17340066 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 42079-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 1 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

	HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 900.004.059-7				
	CERTIFICACIÓN SUPERVISOR				
	CÓDIGO	FECHA	VERSIÓN		DOCUMENTO CONTROLADO
	DE-FR-14	04-07-2024	05		Página 1 de 1

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E, ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO
No. 2026-096

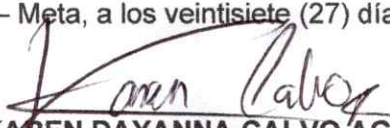
CERTIFICA No. 02

Qué; SC- PROSOFT S.A.S NIT: : 900.448.596-6 Rpte. Legal: GABRIEL ENRIQUE BOHORQUEZ CASTAÑO C.C. 17.329.215 expedida en Villavicencio - Meta, ha cumplido a cabalidad con las obligaciones establecidas en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO No. 2026-096, DEL 31/01/26** cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE SC PROSOFT, CON ACTUALIZACIONES EN LA NUBE, PROGRAMA INTEGRADO DE CONTABILIDAD, TESORERIA, INVENTARIOS, NOMINA, PRESUPUESTO, FACTURACION SALUD, ESTADISTICA, RIPS, HISTORIAS CLINICAS, RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA Y PROVEEDOR ELECTRONICO, PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA.", durante el mes de marzo de 2026, cumpliendo con el pago de la seguridad social integral de conformidad con lo establecido en la ley, de acuerdo a los soportes presentados por la contratista.

Con base en lo anterior, como SUPERVISOR viabilizo el pago correspondiente, esto es, la suma equivalente a NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$9.976.400) M/CTE.

BALANCE DEL CONTRATO	
Termino de Ejecución	CUATRO (4) MESES
RP No.	000155
RP No.	000156
Fecha de Inicio y Terminación	Inició: 01/02/2026 Termina: 31/05/2026
Valor Inicial del Contrato	\$ 39.905.600
Valor total del contrato	\$ 39.905.600
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 19.952.800
Valor Pagado	\$ 9.976.400
Valor a Pagar en el Presente Periodo	\$ 9.976.400
Valor Por Ejecutar	\$ 19.952.800

Se expide en Castilla la Nueva – Meta, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).


KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE
 Subgerente administrativa y financiera

Elaboró: Karen Dayanna Calvo Aguirre Supervisor del contrato	Revisó: Cristian Camilo Torres García Asesor Jurídico	Aprobó: Cristian Camilo Torres García Asesor Jurídico
---	--	--