



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. 01
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 FEBRERO
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:	27/04/20	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-15 - AUTORRETENEDOR

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio 03/03/2026 10:17:54 **Factura Electrónica de Venta FE007008**  
CUFE: 2207e26ae242d891fb8d7883d14683ea6056405c7efab25ee220ab10160534bbccf3b074a30af592b997ae0fe940f46c

CLIENTE: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL E NIT:900004059 Fecha:03/03/2026 10:17:54  
Direccion: CRA 10 N 4-43 BARRIO CENTRO TEL:00000000000000000000 Vendedor:  
CIUDAD: Castilla La Nueva Forma de Pago:Crédito Orden de Referencia:  
Medio de Pago: Transferencia Débito Vence:12/03/2026 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 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026, CUOTA 1	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, 03 de marzo 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 febrero al 28 de febrero del 2025 / cuota:01

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 accesoría 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



- Se brinda soporte para actualización de prefijo B para facturación a la dian

1.9.B CONFIGURACION PREFIJOS DE FACTURACION

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE																				
CONFIGURACION DE PREFIJOS DE FACTURACION																				
No.	Pref	Descripcion	Autorizacion D.I.A.N.	Fecha In			Fecha Fin			Desde el No.	Hasta el No.	Vigencia ppl.	C.C.	Usta	Fact	Tipo	Electro			
				Año	Mes	Dia	Año	Mes	Dia											
01	B	AMBULATORIA	18764098417018	2025	07	31	2027	07	31	00002000	000022000	0	01	ALM01	1	1	S			
01	B	AMBULATORIA	18764096417016	2025	07	31	2027	07	31	000020001	000022000	024	01	ALM01	1	N	1	ELECTRONICA	S	
02	Q	HOSPITALIZADO	18764096417016	2025	07	31	2027	07	31	000100001	000120000	024	01	0000	ALM01	1	N	1	ELECTRONICA	S
03	V	TRANSITO	18764096417016	2025	07	31	2027	07	31	000003001	000004200	024	01	ALM01	1	N	1	ELECTRONICA	S	
04	E	PARTICULAR	18764096417016	2025	07	31	2027	07	31	000040001	000053000	024	01	ALM01	1	N	1	ELECTRONICA	S	

- Se modifica error en campos de conductor y propietario en formato Furips.

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CALAMITOSOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO

NOMBRE		APELLIDOS	
Tipo Afiliado e Reason Group		Zona Afiliada	
AUCN		Servicio	
Tipo Recibido		Zona Recibida	
Tipo de Documento		No. Documento	
Institucion Reclamada		Municipio	
Departamento		Cantón	
Municipio		Cantón	
Tipo de Referencia		Orden de Servicio	
Fecha de Emision		a las	
Prestador que emite		Carga	
Codigo de Inscripcion		Carga	
Profesional que recibe		Carga	
Fecha de Inscripcion		a las	
Prestador que recibe		Carga	
Codigo de Inscripcion		Carga	
Profesional que recibe		Carga	

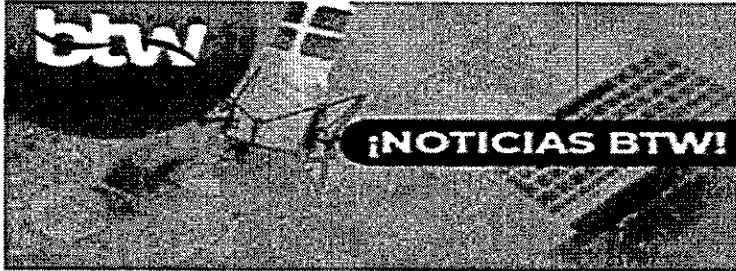
El Operador automáticamente genera el formato de datos del evento luego de presionar el botón "Emitir" y el formato de datos de los antecedentes de la historia clínica.

Fecha de emisión





- Se pasa información referente a envíos de facturas a la Dian



Estimados clientes,

Les informamos que la DIAN adelantará el día de mañana 31 de Enero de 2025, una ventana de mantenimiento en su infraestructura tecnológica entre las 00:00 y las 08:00 am.

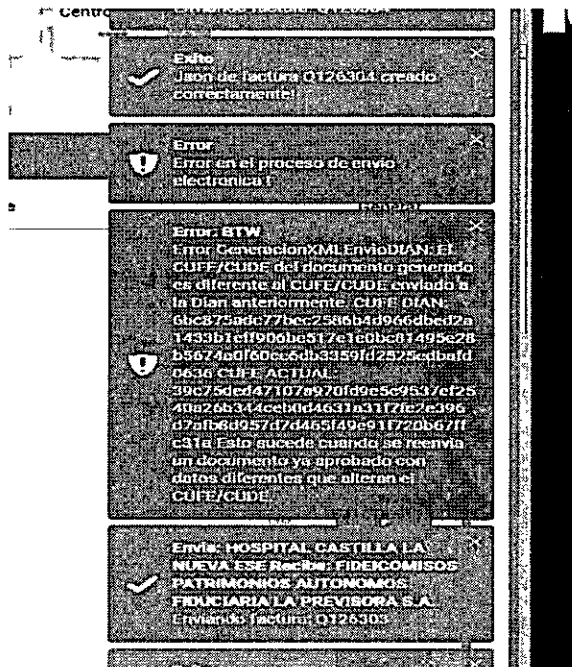
Durante esta jornada, podrían presentarse intermitencias en algunos servicios tributarios y aduaneros.

Agradecemos su comprensión, ya que estas acciones están orientadas a garantizar servicios cada vez más seguros, confiables y eficientes.

Gracias por confiar en nosotros.

Equipo de BTW

- Soporte para facturación envió de facturas a la dian





HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE - 97661 - Envío facturación electrónica

**Novedad** CAME    **Numero** 022572    **Envios** FEBRERO/2026    **Periodo** 2026/    **Creación** AXCS - 2026/    **Modificación** AXCS - 2026/    **Entidad** RES00 FONDO DE PRESTAC  
**NIT** 0830053105    **Fecha inicio** 2026 02 01    **Fecha fin** 2026 02 13    **Centro de costos** \*\*\*\*

**Item** 15    **Prefijo**    **Numero factura (F3: para grabar)** 0

Facturas (Verde: Tienen cufo, Blanco: No tienen cufo)

Eliminar	Item	Prefijo	Factura	Fecha Ing	Fecha Ret	Tercero	Nombre	Tiene Cufo	Generar
	1	Q	126296	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶
	2	Q	126297	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶
	3	Q	126298	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶
	4	Q	126300	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶
	5	Q	126301	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶
	6	Q	126303	FEBRERO 06/2026	FEBRERO 13/2026	830053105	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	SI	▶

- Se realiza actualización de cuotas moderadoras para el 2026

Rango	Valor cuota moderadora 2025	Cuota moderadora 2026
A (Menor a 2 SMMLV)	\$4.700	\$5.000
B (Entre 2 y 5 SMMLV)	\$19.200	\$20.100
C (Mayor 5 SMMLV)	\$50.300	\$52.800

- Se realizan pruebas de agendamiento y mensaje de confirmación via whatsapp y recordatorio en el cual no encontramos error, pero en paciente enviado se encontró que la cita asignada fue cancelada el mismo día de la cita por tanto el mensaje de recordatorio llego al paciente; por tanto, el paciente recibió 2 mensajes de recordatorio con fecha anterior



Hospital de castilla la nueva ESE

¡Hola YEIMY FERNANDA!

Te informamos de parte de Hospital de castilla la nueva ESE que tu cita fue agendada exitosamente con los siguientes datos.

Fecha: martes 10 de febrero /2026

Hora: 10:00 AM

Especialidad: MEDICO GENERAL

\*Médico\*: CARDENAS GOYENECHÉ LAURA CAMILA

Dirección: VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL.

Contacto:

3203101468 - 3203101466,

Por favor asistir 20 minutos antes, ¡te esperamos!

Por favor no responder a este mensaje. 2:16 p. m.

Hospital de castilla la nueva ESE

¡Hola YEIMY FERNANDA!

Te informamos de parte de Hospital de castilla la nueva ESE que tu cita fue agendada exitosamente con los siguientes datos.

Fecha: miércoles 11 de febrero /2026

Hora: 10:00 AM

Especialidad: MEDICO GENERAL

\*Médico\*: CARDENAS GOYENECHÉ LAURA CAMILA

Dirección: VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL.

Contacto:

3203101468 - 3203101466,

Por favor asistir 20 minutos antes, ¡te esperamos!

Por favor no responder a este mensaje. 2:40 p. m.

Cita de recordatorio llego la nueva cita no la cancelada ya que se realizo 24 horas a la cita cancelada

¡Hola YEIMY !

Desde Hospital de castilla la nueva ESE, queremos confirmar tu asistencia a la siguiente cita:

Fecha: miércoles 11 de febrero /2026

Hora: 10:00 AM

Especialidad: MEDICO GENERAL

Médico: CARDENAS GOYENECHÉ LAURA CAMILA

Dirección: VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL

Por favor, confirma tu asistencia con las opciones proporcionadas o contactándonos al 3203101468 - 3203101466 o

[Recepcion2esecastillalanueva@gmail.com](mailto:Recepcion2esecastillalanueva@gmail.com).

Si necesitas reprogramar o cancelar la cita, no dudes en informarnos con anticipación.

¡Te esperamos!

10:00 a. m.

Confirmar

Rechazar



## HISTORIAS:

- Se realiza instalación y actualización de cargue de documentos anexos para que grabe la fecha en que se suben al sistema

ANEXOS			
PACIENTE	ARCHIVO	TIPO	CREACIÓN
000000050910321	50910321	PDF	2026-02-11 03:06:29
000000050910321	50910321_01	PDF	2026-02-11 03:07:31

- Se realizo cargue de base de datos de formulación en el módulo de historias clínicas

CONTROL GEBIC ADMINISTRADOR DEL SISTEMA

SUBE BASE DE DATOS ARCHIVOS PLANOS FORMULACION

Archivo Plano a importar:  CUPS2026.csv

Desactivar códigos de laboratorios actuales?

Desactivar códigos de imagenología actuales?

Desactivar códigos de órdenes med. actuales?

Desactivar códigos de consultas actuales?

Item	Tipo	Codigo	Nombre	Observación
1	4	010101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	
2	4	010102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	
3	4	010103	PUNCION CISTERNAL	
4	4	010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATERETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	
5	4	010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATERETER)	
6	4	010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	

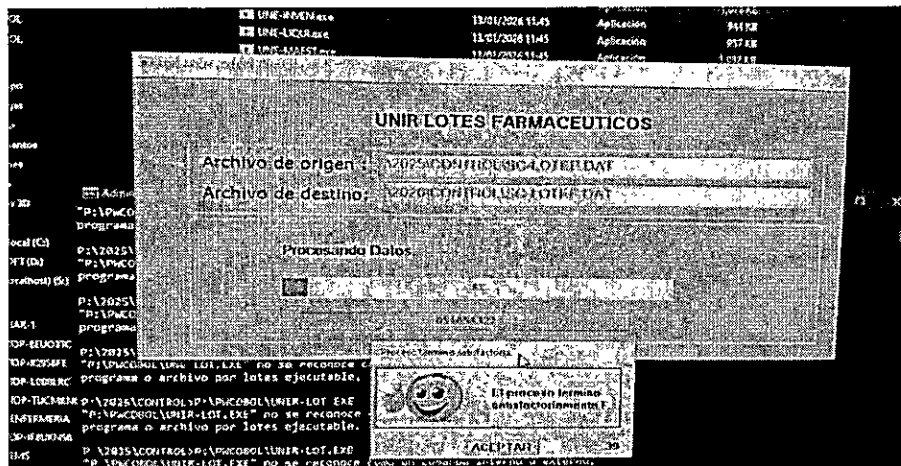


## NOMINA

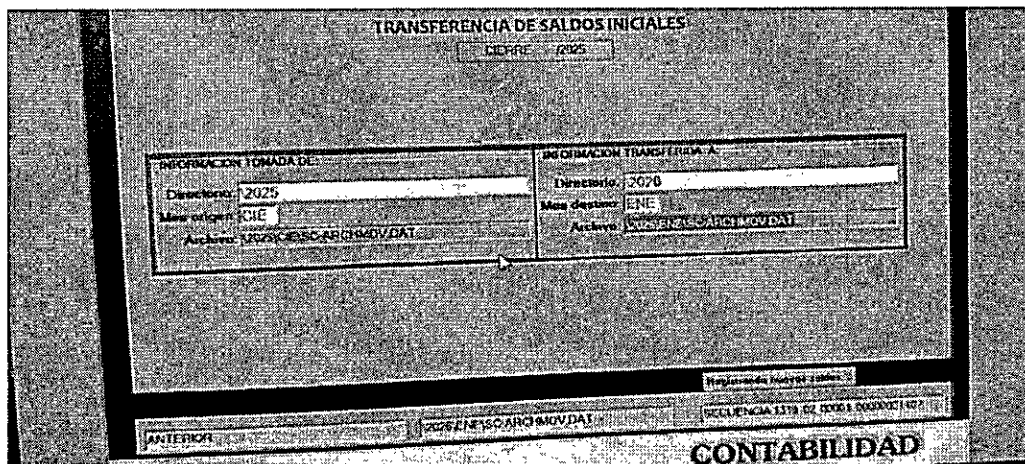
- Soporte para generar de nómina de enero y actualización de salario mínimo y subsidio de transporte

## CONTABILIDAD -INVENTARIOS

- Se presta soporte para unir lotes farmacéuticos para el año en vigencia 2026



- Soporte para traslado de saldos iniciales 2025 al 2026





- Se realiza cambio y apoyo en creación de rubros presupuestales ejecución de costos del periodo 2026

Cuenta	Rubro	Descripción	Presupuesto	Ejecución
1.1.2.01.01.01.01.01	1.1.2.01.01.01.01.01	PLANS DE INTERVENCIÓN		
1.1.2.01.01.01.01.02	1.1.2.01.01.01.01.02	DEPARTAMENTOS		
1.1.2.01.01.01.01.03	1.1.2.01.01.01.01.03	PROGRAMAS DE ATENCIÓN		
1.1.2.01.01.01.01.04	1.1.2.01.01.01.01.04	ACCIONES		
1.1.2.01.01.01.01.05	1.1.2.01.01.01.01.05	Gastos de personal		
1.1.2.01.01.01.01.06	1.1.2.01.01.01.01.06	Transporte		
1.1.2.01.01.01.01.07	1.1.2.01.01.01.01.07	Costos Indirectos		
1.1.2.01.01.01.01.08	1.1.2.01.01.01.01.08	Transporte rural		
1.1.2.01.01.01.01.09	1.1.2.01.01.01.01.09	Costos indirectos		
1.1.2.01.01.01.01.10	1.1.2.01.01.01.01.10	POBRES		
1.1.2.01.01.01.01.11	1.1.2.01.01.01.01.11	POBRES		
1.1.2.01.01.01.01.12	1.1.2.01.01.01.01.12	ADICIONALES		
1.1.2.01.01.01.01.13	1.1.2.01.01.01.01.13	CONTRATACIONES		
1.1.2.01.01.01.01.14	1.1.2.01.01.01.01.14	RENTAS		
1.1.2.01.01.01.01.15	1.1.2.01.01.01.01.15	Tarifas		
1.1.2.01.01.01.01.16	1.1.2.01.01.01.01.16	SERVICIOS DE TERCIARIOS		
1.1.2.01.01.01.01.17	1.1.2.01.01.01.01.17	PROYECTOS		

Cuenta	Rubro	Descripción	Presupuesto	Ejecución
1.1.2.01.01.01.01.01	1.1.2.01.01.01.01.01	PLANS DE INTERVENCIÓN		
1.1.2.01.01.01.01.02	1.1.2.01.01.01.01.02	DEPARTAMENTOS		
1.1.2.01.01.01.01.03	1.1.2.01.01.01.01.03	PROGRAMAS DE ATENCIÓN		
1.1.2.01.01.01.01.04	1.1.2.01.01.01.01.04	ACCIONES		
1.1.2.01.01.01.01.05	1.1.2.01.01.01.01.05	Gastos de personal		
1.1.2.01.01.01.01.06	1.1.2.01.01.01.01.06	Transporte		
1.1.2.01.01.01.01.07	1.1.2.01.01.01.01.07	Costos Indirectos		
1.1.2.01.01.01.01.08	1.1.2.01.01.01.01.08	Transporte rural		
1.1.2.01.01.01.01.09	1.1.2.01.01.01.01.09	Costos indirectos		
1.1.2.01.01.01.01.10	1.1.2.01.01.01.01.10	POBRES		
1.1.2.01.01.01.01.11	1.1.2.01.01.01.01.11	POBRES		
1.1.2.01.01.01.01.12	1.1.2.01.01.01.01.12	ADICIONALES		
1.1.2.01.01.01.01.13	1.1.2.01.01.01.01.13	CONTRATACIONES		
1.1.2.01.01.01.01.14	1.1.2.01.01.01.01.14	RENTAS		
1.1.2.01.01.01.01.15	1.1.2.01.01.01.01.15	Tarifas		
1.1.2.01.01.01.01.16	1.1.2.01.01.01.01.16	SERVICIOS DE TERCIARIOS		
1.1.2.01.01.01.01.17	1.1.2.01.01.01.01.17	PROYECTOS		





Nombre	Fecha	Aplicación	Estado
SC-SALUD-ELECTRON(2).exe	23/01/2026 11:50 a.m.	Aplicación	9
GEBC150631.CSV	20/01/2026 5:34 p.m.	Archivo de valores...	40
SC-INVENT.exe	19/01/2026 9:37 a.m.	Aplicación	10
SC-NOMINA2023.exe	16/01/2026 11:35 a.m.	Aplicación	

**Instalación de PROSOFT Salud-electron**

Instalando

Por favor espere mientras PROSOFT Salud-electron se instala.

Extraer: SER442B - Copy.DLL... 100%

Extraer: SER442-02.DLL... 100%

Extraer: SER442-03.DLL... 100%

Extraer: SER44Z.DLL... 100%

Extraer: SER44225.DLL... 100%

Extraer: SER4426.DLL... 100%

Extraer: SER442A - Copy.DLL... 100%

Extraer: SER442A.DLL... 100%

Extraer: SER442AR4 - Copy.DLL... 100%

Extraer: SER442AR4.DLL... 100%

Extraer: SER442B - Copy.DLL... 100%

- Soporte para erro al imprimir pdf en pc de contabilidad

The screenshot shows a software interface with a sidebar on the left containing menu items like 'COMUNICACION', 'CONTRATOS', 'ACTAS DE REUNION', 'RESOLUCIONES', 'Documentos', 'Imágenes', 'Mapas', 'Videos', 'S. DICIEMBRE', 'CORRESPONDENCIA', and 'TITULAS WORD 2007'. The main window displays a document titled 'COMP. EGRESO' from 'HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE'. The document content includes a table with columns 'Código', 'ID', 'MAY', 'DESCRIPCION' and rows of financial data. A 'Detalle' section at the bottom shows 'PAGO DE SUJETO DE RETENCION DE INGRESOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2025'. A PDF viewer window is overlaid on the document, showing a blank page and a 'GRC171302.PDF' file name.

Atentamente,

**GABRIEL E. BOHORQUEZ CASTAÑO**  
GERENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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 c			META	VILLAVICENCIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					41	D
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	12/02/2026	49968550	\$32.096.500	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	120.900	0		0		0	0	0	0	120.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.013.900	0		0		0	0	0	0	1.013.900	8
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.863.600	0		0		0	0	0	0	3.863.600	27
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	214.300	0		0		0	0	0	0	214.300	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPSC34	Recuerdo SGP Capital Salud	900298372-9	72.100	0		0		0	0	0	0	72.100	1

TOTALES PENSION												
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	5.583.900	0	0	0	0	0	0	0	5.583.900	10
230301	Porvenir	800224909-8	6.200.200	0	0	0	0	0	0	0	6.200.200	14
231001	Colfondos	800227940-6	1.043.800	0	0	0	0	0	0	0	1.043.800	13
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.825.000	0	0	123.100	123.100	0	0	0	8.071.200	14

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	677.400				677.400	0	0	677.400			6.774	677.400	41

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Coírem	892000146-3	4.770.600	0	0	4.770.600	38
CCF69	Comifacasanare	844003392-8	394.500	0	0	394.500	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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 c			META	VILLAVICENCIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	12/02/2026	49968550	\$32.096.500	

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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	5.354.900	5.354.900
Pensión	4	20.899.100	20.899.100
Riesgos Laborales	1	677.400	677.400
CCF	2	5.165.100	5.165.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>13</b>	<b>32.096.500</b>	<b>32.096.500</b>

P A G G A D A

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
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 c			META	VILLAVICENCIO				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					41	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2026-02					\$32.096.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES											
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Centenario	Matrícula	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC	17329215	BOHORQUEZ CASTAÑO GABRIEL ENRIQUE		1	0																25-14	17.500,00	2.800.000	0	0	87.500	87.500	EPS005	17.500,00	700.000	14-4	17.500,00	1	91.400	DCF34	17.500,00	700.000	0	0	0	0	0	0
CC	26431283	DIEZ BARRETO YEMY FERNANDA		1	0																230201	5.149.307	823.900	0	0	0	0	EPS005	5.149.307	206.000	14-4	5.149.307	1	29.900	CCF34	5.149.307	206.000	0	0	0	0	0	0
CC	40185306	ESPITA TOLEDO SEYMILLA		1	0																230201	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS002	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	1	22.000	CCF34	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0	0
CC	40306201	GRANADOS JANA JULIETH		1	0																231001	3.020.433	483.300	0	0	0	0	CCF34	3.020.433	120.900	14-4	3.020.433	1	15.900	CCF34	3.020.433	120.900	0	0	0	0	0	0
CC	40382107	TELLEZ ROJAS FLOR ISELDA		1	0																25-14	5.152.593	824.500	0	0	0	0	EPS002	5.152.593	206.200	14-4	5.152.593	1	28.900	CCF34	5.152.593	206.200	0	0	0	0	0	0
CC	40405733	RAMIREZ ROJAS LORNA BRIGITTE		1	0																230301	2.213.145	359.200	0	0	0	0	EPS005	2.213.145	88.600	14-4	2.213.145	1	11.800	CCF34	2.213.145	88.600	0	0	0	0	0	0
CC	48389392	BARRERA NARANJO NANCY		1	0																230201	6.193.065	990.900	0	0	0	0	EPS005	6.193.065	247.800	14-4	6.193.065	1	32.400	CCF34	6.193.065	247.800	0	0	0	0	0	0
CC	47434771	VEGA PORRAS FLOR MARINA		1	0																25-14	7.117.623	1.138.900	0	0	35.600	35.600	EPS005	7.117.623	284.800	14-4	7.117.623	1	37.200	CCF34	7.117.623	284.800	0	0	0	0	0	0
CC	88013045	RAMIREZ RIVERA RUDIN ROBERTO		1	0																230201	5.850.252	1.038.100	0	0	0	0	EPS005	5.850.252	234.100	14-4	5.850.252	1	30.800	CCF34	5.850.252	234.100	0	0	0	0	0	0
CC	94475639	RODRIGUEZ MARTINEZ RODRIGO ANDRES		1	0																230301	5.085.923	813.800	0	0	0	0	EPS005	5.085.923	303.500	14-4	5.085.923	1	26.600	CCF34	5.085.923	303.500	0	0	0	0	0	0
CC	1003895107	FIERRO SILVA CRISTIAN DAVID		1	0																230301	1.800.905	288.200	0	0	0	0	EPS005	1.800.905	72.100	14-4	1.800.905	1	9.500	CCF34	1.800.905	72.100	0	0	0	0	0	0
CC	1006326493	QUINTERO CESPEDES DANIEL ALBERTO		1	0																230301	1.800.905	288.200	0	0	0	0	EPS007	1.800.905	72.100	14-4	1.800.905	1	9.500	CCF34	1.800.905	72.100	0	0	0	0	0	0
CC	1006809955	MENDEZ NEIRA DANIEL ARTURO		1	0																25-14	1.800.905	288.200	0	0	0	0	EPS004	1.800.905	72.100	14-4	1.800.905	1	9.500	CCF34	1.800.905	72.100	0	0	0	0	0	0
CC	1006856002	BOHORQUEZ REYES GABRIEL ENRIQUE		1	0																230301	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	144.000	14-4	3.600.000	1	18.800	CCF34	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0	0
CC	1006859078	BUIRAGO AYALA SEBASTIAN FELIPE		1	0																230201	1.800.905	288.200	0	0	0	0	EPS005	1.800.905	72.100	14-4	1.800.905	1	9.500	CCF34	1.800.905	72.100	0	0	0	0	0	0
CC	1006875106	BENAVIDES TORRES HECTOR DAVID		19	0																	0	0	0	0	0	0	EPS005	758.726	94.900	14-4	758.726	1	4.000	CCF34	758.726	94.900	0	0	0	0	0	0
CC	1006875106	BENAVIDES TORRES HECTOR DAVID		1	0																25-14	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS005	992.180	39.700	14-4	992.180	1	5.200	CCF34	992.180	39.700	0	0	0	0	0	0
CC	1029984368	GARCIA SANCLEMENTE DANNA SOFIA		1	0																25-14	1.850.905	296.200	0	0	0	0	EPS005	1.850.905	74.100	14-4	1.850.905	1	9.700	CCF34	1.850.905	74.100	0	0	0	0	0	0
CC	1069738521	MONROY GUZMAN CARLOS EDUARDO		1	0																230201	1.800.905	288.200	0	0	0	0	EPS007	1.800.905	72.100	14-4	1.800.905	1	9.500	CCF34	1.800.905	72.100	0	0	0	0	0	0
CC	1099736453	ORTIZ RODRIGUEZ JOSE ALEJANDRO		19	0																	0	0	0	0	0	0	EPS002	758.726	94.900	14-4	758.726	1	4.000	CCF34	758.726	94.900	0	0	0	0	0	0
CC	1099736453	ORTIZ RODRIGUEZ JOSE ALEJANDRO		1	0																25-14	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	39.700	14-4	992.180	1	5.200	CCF34	992.180	39.700	0	0	0	0	0	0
CC	1118528578	MORENO RODRIGUEZ LADY SOFIA		1	0																231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	1	9.200	CCF34	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0
CC	1118551378	SIGUA OSTOS MARIA ISABEL		1	0																230301	1.913.433	306.200	0	0	0	0	EPS005	1.913.433	76.600	14-4	1.913.433	1	10.000	CCF34	1.913.433	76.600	0	0	0	0	0	0
CC	1120354725	RAMIREZ RIVERA YEISSON		1	0																230201	2.367.009	378.800	0	0	0	0	EPS002	2.367.009	94.700	14-4	2.367.009	1	0	CCF34	2.367.009	94.700	0	0	0	0	0	0
CC	1120377499	VASQUEZ PALMA ADRIANA YANETH		1	0																230301	3.388.233	542.200	0	0	0	0	EPS002	3.388.233	135.600	14-4	3.388.233	1	17.700	CCF34	3.388.233	135.600	0	0	0	0	0	0
CC	1120503835	PINILLA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO		1	0																230301	6.301.305	1.008.300	0	0	0	0	EPS005	6.301.305	252.100	14-4	6.301.305	1	32.900	CCF34	6.301.305	252.100	0	0	0	0	0	0
CC	1121821082	MOLICA PARRADO DIEGO ALEJANDRO		1	0																25-14	1.680.845	259.000	0	0	0	0	EPS005	1.680.845	67.200	14-4	1.680.845	1	8.800	CCF34	1.680.845	67.200	0	0	0	0	0	0
CC	1121821082	MOLICA PARRADO DIEGO ALEJANDRO		1	0																25-14	120.060	19.300	0	0	0	0	EPS005	120.060	4.900	14-4	120.060	1	0	CCF34	120.060	4.900	0	0	0	0	0	0
CC	1121841041	CASTRO REY JUAN CARLOS		1	0																231001	1.692.542	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	67.800	14-4	1.692.542	2	17.700	CCF34	1.692.542	67.800	0	0	0	0	0	0
CC	1121841041	CASTRO REY JUAN CARLOS		1	0																231001	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	2.400	14-4	58.364	2	0	CCF34	58.364	2.400	0	0	0	0	0	0
CC	1121885373	BOHORQUEZ FONSECA Y																																									





## 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 (02) días del mes de marzo del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gabriel E. Bohórquez Castaño". The signature is stylized and somewhat cursive, with the first name being the most prominent.

**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 (02) días del mes de marzo del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ana Maria Lozano Salguero". The signature is stylized and cursive, with large loops and flourishes.

**ANA MARIA LOZANO SALGUERO**  
Revisora Fiscal  
CC. 1.121.864.346  
T.P. 175806 -T

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.121.864.346

LOZANO SALGUERO

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Lozano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1990

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

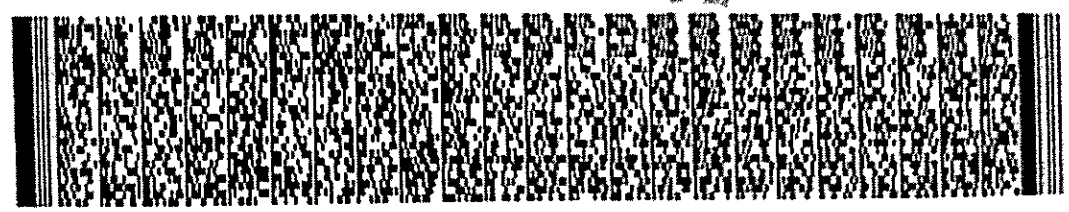
F

SEXO

30-MAY-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ 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 SALGUEIRO  
C.C. 1121864846**

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



**VICEPRESIDENTE**

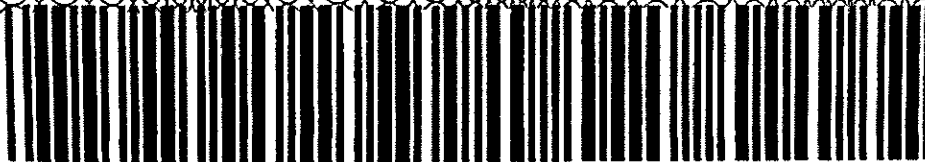
**CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO      187242**

**FIRMA DEL TITULAR**

**103280**

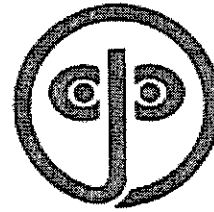
**Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.**

**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 BOGOTÁ a los 10 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRÍOS 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](http://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:

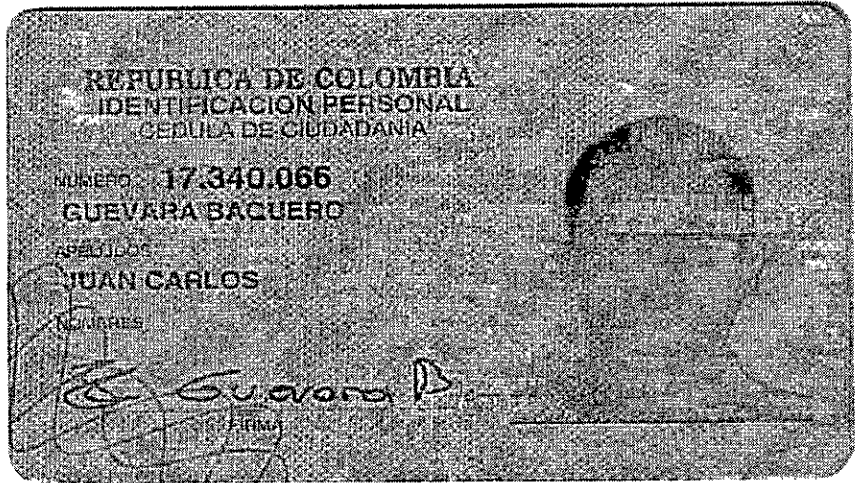
Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (02) días del mes de marzo 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  
 TAPUETA PROFESIONAL  
 DE CONTADOR PUBLICO**

**42879-T**

**JUAN CARLOS  
 GUEVARA BAQUERO**  
 C.C. 17340866

**RESOLUCION INSCRIPCION 887      FECHA 16/83/85**  
**UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DEL META**



*[Signature]*      00049653

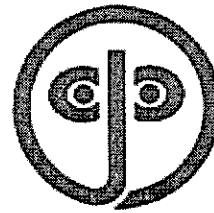
*[Signature]*

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con la legislación de  
 la ley 43 de 1990.

Para obtenerla o si usted encuentra esta tarjeta perdida  
 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 29 días del mes de Diciembre de 2025 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 6º 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](http://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. 01**

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 febrero 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	\$ 9.976.400
Valor Pagado	\$ 0
Valor a Pagar en el Presente Periodo	\$ 9.976.400
Valor Por Ejecutar	\$ 29.929.200

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

*Karen Calvo*  
**KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE**  
Subgerente administrativa y financiera

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
<i>Karen Dayanna Calvo Aguirre</i> Karen Dayanna Calvo Aguirre Supervisor del contrato	<i>Cristian Camilo Torres Garcia</i> Cristian Camilo Torres Garcia Asesor Jurídico	<i>Cristian Camilo Torres Garcia</i> Cristian Camilo Torres Garcia Asesor Jurídico