Factura Electrónica de Venta N°: FEC 1606

CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
800.227.275-6
Carrera 9 20-13
Neiva - Colombia
(608) 8751111 - (60) 3143583661
contabilidad@cecomsas.com
www.cecomsas.co

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA
Nit: 813.005.265-7
Teléfono: (608) 8754118 - (608) 8631818
Dirección: CR 22 CL 26 SUR
Correo: mantenimiento@esecarmenemiliaospina.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2026, 10:43
Expedición	31/03/2026, 10:44
Vencimiento	14/05/2026
Vendedor	NEDALID ROJAS
Centro de costo	41
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	41450201	RED RADIOCOMUNICACION CONT. 289 DE 2026 - ESE CARMEN EMILIA OSPINA. Servicio de alquiler, enlace y repetición de las señales de Radio, con el fin de optimizar la calidad de comunicaciones vía radio teléfono entre los diferentes Centros de Salud urbano y rural de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA. CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2026.	1.00	UND	2,234,453.78	2,234,453.78

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos cincuenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito a Clientes - Cuota No. 001 vence el 2026-05-14 por $ 2,659,000.00

Total Bruto	2,234,453.78
IVA 19% Servicios	424,546.22
Total a Pagar	2,659,000.00

Observaciones:
Responsable de IVA - NO somos grandes contribuyentes - Autorretenedor ICA Neiva (Acuerdo 028/2018)
No somos Autorretenedores en RENTA

Favor consignar a la Cuenta Corriente No. 4558-1123449 de Bancolombia a nombre de Centro de Comunicaciones SAS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094912906 aprobado en 20250627 prefijo FEC desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa Actividad económica 317 Tarifa 4X1000

CUFE: 75b1e5fa1d32b450ff8e5a145103ddb7659a7d5b233797a1415bdc67d810517ad88f671ba6c19ce7f6e98235908ad5ca

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.115-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CECOM
CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.
Nit. 800.227.275 - 6

REPORTE DE TRABAJO

No. 64196

RADIOCOMUNICACIONES ✓ SEGURIDAD ELECTRÓNICA ☐ OTROS ☐

EMPRESA Carmen Emilia FECHA 19-03-26 HORA INC 8

EQUIPO Repetidor. MODELO SLRS100 SERIE 4778IU2210.

MARCA Motorola WATIOS 25W VOLT. ENT. 13.5DC

ANTENA TIPO 4 Dipolos WAT. REF 0-1 DIST. ID N/A

S. TRABAJO Como N6VA UBICAC. EQ/MOV. PLACA No. Como N6VA

INSTALACIÓN ☐ ALQUILER ☐ MTO. ✓ REPARACIÓN ☐

FALLA Mantenimiento.

MOTIVO DE LA FALLA N/A

ORDEN DE SERVICIO No. 2026. REQ No. N/A HORA CIERRE 16

MATERIALES Y/O REPUESTOS: N/A

MISIÓN No. N/A SOLUCIÓN:

Se realiza revisión y mantenimiento de Repetidor, se enciende bien de modulación recepción y transmisión.
Se verifican voltajes de fuente y batería de respaldo 13.5DC
Se realizan pruebas de señal y funcionamiento.

OBSERVACIONES:

REPT EMPRESA CLIENTE
NOMBRE Sonia Cecilia
CARGO Supervisora contrato
C.C. 55.153643

REPT CENTRO DE COMUNICACIONES
NOMBRE Angelo Triana
CARGO
I.D. X4

Imp. por: RAFICAS & FORMAS Cel. 320 581 8038 "NEIVA"

Neiva: Cra 9 No. 20 - 13 Tel. 608 875 11 11 - 608 875 4141 Cel. 314 358 3661
Mail: administracion@cecom.co
WWW.CECOM.CO

Neiva, 31 de Marzo 2026

Doctor(a)
Sonia Yaneth Cuellar calderón
Supervisora contrato N. 0289 del 2026
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.

Yo **ADRIANA RAMIREZ AGUIAR** mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. **55.113.665** expedida en Gigante Huila, en mi calidad de representante legal de **CENTRO DE COMUNICACIONES SAS** con **Nit 800.227.275-6**, mediante este escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ALQUILER, ENLACE Y REPETICIÓN DE LAS SEÑALES DE RADIO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA CALIDAD DE COMUNICACIONES VÍA RADIO TELÉFONO ENTRE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD URBANO Y RURAL DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA"

Periodo ejecutado: Del 01 al 31 de Marzo del 2026.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Ejecutar el objeto contractual para todas las sedes de la ESE Carmen Emilia Ospina y vehículos de la ESE CEO	Centro de comunicaciones SAS, garantizo durante el periodo informado, que todas las sedes y equipos de radiocomunicaciones de propiedad de la Carmen Emilia Ospina, se encuentren operando con normalidad	Red funcional durante el periodo informado

2	Prestar el servicio de comunicación con repetidor, de manera autónoma e independiente, de acuerdo a las normas, calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, de conformidad a las especificaciones del servicio y al cronograma de actividades y su respectivo mantenimiento	Se realiza revisión y mantenimiento al equipo repetidor de la red de Carmen Emilia, se verifica potencia, modulación y recepción, evidenciando normal funcionamiento, se hacen pruebas dando operatividad sin novedad.	Red funcional durante el periodo informado. Se anexa reporte de trabajo N.64196
3	Contar con todos los elementos y accesorios necesarios para la buena prestación del servicio.	Durante el periodo se dio cumplimiento a la disponibilidad del servicio, a través de las herramientas de monitoreo de la infraestructura y equipos que nos permite garantizar la estabilidad de las comunicaciones.	Red funcional durante el periodo informado
4	Contar con personal idóneo para la ejecución de los servicios, debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor; el contratista será el único responsable del pago de las obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato.	Centro de comunicaciones SAS, dispuso del personal técnico especializado para brindar el soporte técnico necesario al sistema de radiocomunicaciones, con el fin de garantizar la disponibilidad, operación y funcionamiento permanente del sistema.	Red funcional durante el periodo informado

5	Presentar colaboración y suministrar toda la información necesaria al interventor, para que pueda ejecutar su función en debida forma	Durante el periodo informado, se mantuvo comunicación constante con el interventor del contrato.	N/A
6	Realizar pruebas técnicas necesarias que determinen el buen funcionamiento de los equipos	Centro de Comunicación SAS permanentemente monitorea la red con el fin de garantizar el buen funcionamiento de la misma y en cumplimiento al a disponibilidad del servicio	Red funcional durante el periodo informado
7	El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno	Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla de la red.	N/A
8	Servicio de comunicación mensual con repetidor digital 45 vatios de potencia, 12.5 khz de separación con sus respectivas frecuencias en la banda VHF, cable de antena con sus conectores, fuente cargadora de 25 ampliaciones, filtro dúplex de alto rechazo, baja perdida, incluyendo el arrendamiento en la caseta y servicio eléctrico, instalación de antena alta ganancia.	Centro de comunicaciones SAS, garantizo el funcionamiento del equipo repetidor, realizando monitoreo y seguimiento a la red y de igual manera realizando el mantenimiento preventivo al equipo.	N/A
9	El contratista acudirá a prestar sus servicios en horario nocturno, dominicales o festivos cuando se requiera por emergencia o fallas sin costo adicional alguno	Centro de Comunicaciones SAS dispone de personal técnico, de forma tal que garantiza la atención inmediata a cualquier novedad que se registre en la red. Durante el periodo informado no se presentaron novedades de falla en la misma.	N/A

10	Las demás inherentes a la ejecución del contrato.	Centro de Comunicaciones SAS cumplió con las demás actividades inherentes al contrato y las instrucciones impartidas por el interventor del mismo.	N/A

VALOR DE PERIODO EJECUTADO N. 02: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE ($2.659.000) IVA INCLUIDO.

Atentamente,

ADRIANA RAMIREZ AGUIAR
C.C. 55.113.665 Gigante Huila
Cargo: Gerente General

SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN
Supervisora

N/A.

Apoyo a la supervisión N/A

CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO**	mipg	
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**CODIGO:** GCR-S1-F42	**VIGENCIA:** 09/09/2020	V1

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final:	No. 2	Fecha: 8/04/2026	
PERIODO DE INFORME:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026				
CONTRATO:	DE: PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	0289	AÑO:	2026
CONTRATANTE:	**ESE CARMEN EMILIA OSPNA**			**NIT.**	**813.005.265-7**
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.**		NIT O CC:	**800.227.275-6**
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	CARRERA 9 No. 20-13		TEL:	**343583661**
	REPRESENTANTE LEGAL:	ADRIANA REMIREZ AGUIAR		CC:	**55.113.665**
OBJETO:	CONTRATAR EL ALQUILER, ENLACE Y REPETICION DE LAS SEÑALES DE RADIO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA CALIDAD DE COMUNICACIONES VIA RADIO TELEFONO ENTRE LOS DIFERENTES CENTRO DE SALUD URBANO Y RURAL DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.				
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Febrero, 19 de 2026.				
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE PESOS ($7.977.000)				
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:		Fecha:	
VALOR TOTAL (Acumulado)	SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE PESOS ($7.977.000)				
PLAZO INICIAL:	**EL TERMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO SERA DE TRES (3) MESES, PREVIA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.**				
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:		Fecha:	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	**EL TERMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO SERA DE TRES (3) MESES, PREVIA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.**				
FECHA DE INICIO:	**19/02/2026**				
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº 1	**Término**		**Fecha (dd/mm/aa)**	
		Suspensión:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)	
		Reinicio:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)	
FECHA DE TERMINACIÓN:	18/05/2026				
GARANTIAS:					
PÓLIZAS	**Nº**	**FECHA DE APROBACION**	**TIPO DE AMPARO**		**VALOR ASEGURADO**

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del período del 01 **de Marzo al 31 de Marzo de 2026,** el contratista ADRIANA RAMIREZ AGUIAR representante legal de la firma CENTRO DECOMUNICACIONES S.A.S. desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 289 de 2026 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
1	Ejecutar el objeto contractual para todas las sedes de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA y vehículos de propiedad de la ESE CEO.	El contratista presto el servicio de señal de radio sin novedad alguna	Soportes en el área de infraestructura archivo de supervisión
2	Prestar el servicio de comunicación con repetidor de manera autónoma e independiente de acuerdo a las normas, calidad exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad de conformidad a las especificaciones y al cronograma de actividades y su respectivo mantenimiento.	El alquiler de la señal es autónoma del contratista	Soportes en el área de infraestructura archivo de supervisión
3	Contar con todos los elementos y accesorios necesarios para la buena prestación del servicio.	El contratista cuenta con los elementos necesarios para la prestación del servicio, partimos de la buena fe y del servicio que ha prestado en el mes febrero sin interrupción del servicio.	Certificación de la jefe de referencia.
4	Contar con el personal idóneo para la ejecución de los servicios, debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor; el contratista será el único responsable del pago de obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato.	El contratista cuenta con camionetas y personal idóneo para la buena prestación del servicio.	No aplica
5	Presentar colaboración y suministrar toda la información necesaria al interventor, para que pueda ejecutar su función en debida forma.	El contratista esta atento a cualquier solicitud respecto al servicio que nos presta, cuenta con disponibilidad y escucha las subgerencias realizadas por esta supervisión.	No aplica
6	Realizar pruebas técnicas necesarias que determinen el buen	La visita de los técnicos en caso de algún requerimiento, para este no aplico.	No aplica

CECOM +30 AÑOS -1993-
CENTRO DE COMUNICACIONES S.A.S.
Nit. 800.227.275 - 6

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE APORTES

Yo, ADRIANA RAMIREZ AGUIAR, identificada con cédula de ciudadanía No.55.113.665 de Gigante (Huila), en calidad de Representante legal, de la sociedad CENTRO DE COMUNICACIONES SAS con Nit 800.227.275-6, bajo la gravedad de juramento manifiesto que a **MARZO** *de 2026* la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales, incluido el pago de nómina y prestaciones sociales del personal que labora en la compañía, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL– y las Cajas de Compensación Familiar. De igual manera se está dando cumplimiento con el contrato de Aprendizaje SENA.

Dada en Neiva, a los treinta y un días (31) días de Marzo de 2026.

ADRIANA RAMIREZ AGUIAR
CC.55113665
Representante legal

YAMILED LOSADA CORDOBA
CC.26424292
Contadora Pública
TP.92944-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E70AE17B3C7086FE

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 **YAMILED LOSADA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26424292 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 92944-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

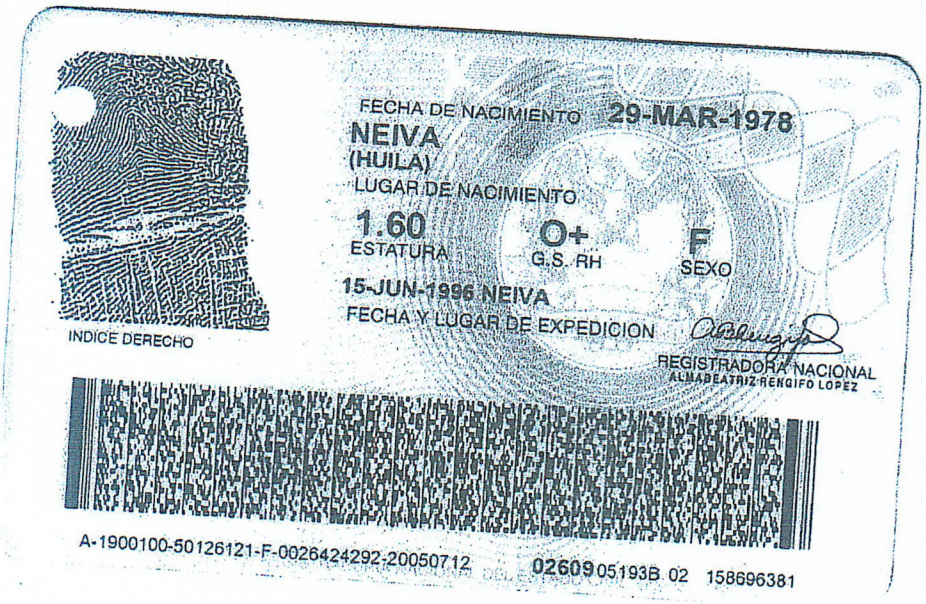
Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

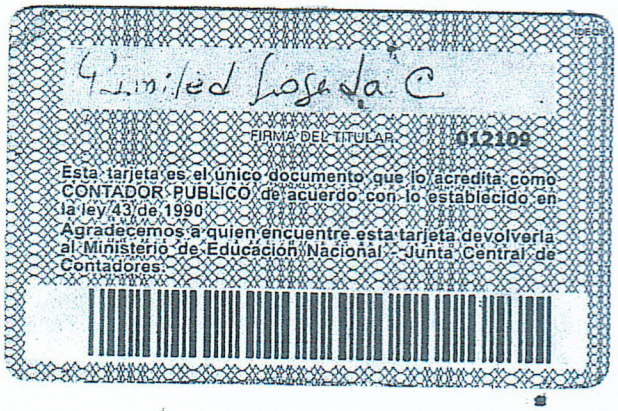
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.424.292
NUMERO
LOSADA CORDOBA
APELLIDOS
YAMILED
NOMBRES
IRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1978
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-JUN-1996 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1900100-50126121-F-0026424292-20050712
02609 05193B 02 158696381



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
92944-T
YAMILED
LOSADA CORDOBA
C.C. 26424292
RESOLUCION INSCRIPCION 50
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FECHA 2003/04/28
PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS
102547



Yamiled Losada C
FIRMA DEL TITULAR
012109
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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8000927078
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008857237**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		173452511

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 588.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.619.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 784.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 2.992.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 230.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 517.500
		SUBTOTAL:	7	**$ 748.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 438.500
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	3	$ 309.600
		SUBTOTAL:	7	**$ 748.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	7	$ 1.262.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.262.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.750.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.750.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGOAPORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6008857237	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27	NÚVERO AUTORIZACIÓN:				173452511

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 568.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.800	$ 0	$ 568.800
230301	230301-PORVENIR	2	$ 784.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 784.000	$ 0	$ 784.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.619.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.619.300	$ 0	$ 1.619.300
SUBTOTALES:										**$ 2.992.100**	**$ 0**	**$ 2.992.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 517.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.500	$ 0	$ 0	$ 517.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.600	$ 0	$ 0	$ 230.600
SUBTOTALES:													**$ 748.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 748.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.262.400	$ 1.262.400	$ 0	$ 0	$ 1.262.400
SUBTOTALES:									**$ 1.262.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.262.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	3	$ 309.600	$ 0	$ 309.600
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 438.500	$ 0	$ 438.500
SUBTOTALES:			**$ 748.100**	**$ 0**	**$ 748.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF IDMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1061698007	CAMPO MOSQUERA GILBER FERNANDO	DEPEND		$ 2.840.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.840.000	$ 454.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.840.000	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.840.000		197.700	30	$ 2.840.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1061705397	MENDEZ OSWALDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	16																	230301-PORVENIR	15	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	15	$ 1.000.000		$ 69.600	15	$ 1.000.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1061731795	PIANDA GUTIERREZ ARLEX	DEPEND		$ 3.900.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.900.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 624.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.900.000	$ 156.000	$ 0	$ 156.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.900.000		$ 271.500	30	$ 3.900.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1075218915	PEDRAZA MEJIA OSCAR LUGO	DEPEND		$ 2.845.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.845.000	$ 455.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.845.000	$ 113.800	$ 0	$ 113.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.845.000		$ 198.100	30	$ 2.845.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1075308940	ARTUNDUA SALGADO BRAULY ALFONSO	DEPEND		$ 2.430.000	FIJO			SI														25-30				25-14 COLPENSIONES	6	$ 567.000	$ 90.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.800	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 567.000	$ 22.700	$ 0	$ 22.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6	$ 567.000		$ 0	6	$ 567.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 22.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1075308940	ARTUNDUA SALGADO BRAULY ALFONSO	DEPEND		$ 2.430.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.944.000	$ 311.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311.100	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.944.000	$ 77.800	$ 0	$ 77.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	24	$ 1.944.000		$ 135.400	24	$ 1.944.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 7709981	TRIANA LEYTON EDISSON ANDRES	DEPEND		$ 3.680.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.680.000	$ 588.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 588.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.680.000	$ 147.200	$ 0	$ 147.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.680.000		$ 266.200	30	$ 3.680.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 7720240	CALDERON CHILA ALBERTO	DEPEND		$ 1.923.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.923.500	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.923.500	$ 77.000	$ 0	$ 77.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.923.500		$ 133.900	30	$ 1.923.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8000075975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013225982**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		173403819

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 790.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.566.800
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 530.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 856.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.744.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 952.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 214.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.166.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.307.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.307.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	10	$ 463.500
		SUBTOTAL:	10	**$ 463.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.681.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.681.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELÉFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6013225982	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	173403619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 856.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 856.400	$ 0	$ 856.400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 530.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.300	$ 0	$ 530.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.487.200	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 2.566.800	$ 0	$ 2.566.800
230201	230201- PROTECCION	2	$ 790.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 790.600	$ 0	$ 790.600
SUBTOTALES:										**$ 4.744.100**	**$ 0**	**$ 4.744.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 952.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 952.300	$ 0	$ 0	$ 952.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 214.200
SUBTOTALES:													**$ 1.166.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.166.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 463.500	$ 463.500	$ 0	$ 0	$ 463.500
SUBTOTALES:									**$ 463.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 463.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	10	$ 1.307.700	$ 0	$ 1.307.700
SUBTOTALES:			**$ 1.307.700**	**$ 0**	**$ 1.307.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003951518	HERNANDEZ TOJAS ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.030.000	FIJO				SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1075209432	DARROBA CORTES NANCY	DEPEND		$ 3.190.000	FIJO				SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.190.000	$ 510.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 510.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.190.000	$ 127.600	$ 0	$ 127.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.190.000		$ 222.100	30	$ 3.190.000	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1075249961	PERDOMO AGUILAR KARLA FERNANDA	DEPEND		$ 1.723.500	FIJO				SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1075250501	CUELLAR TRUJILLO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.030.000	FIJO				SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1075538691	GUTIERREZ GARZON JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO				SI													30-30				230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 220.308	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 35.300	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 220.308	$ 8.900	$ 0	$ 8.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 220.308		$ 0	1	$ 1.101.542	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 44.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1075538691	GUTIERREZ GARZON JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO				SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	29	$ 3.093.334	$ 495.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.000	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 3.093.334	$ 123.800	$ 0	$ 123.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 3.093.334		$ 32.300	29	$ 3.093.334	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 55113665	RAMIREZ AGUIAR ADRIANA	DEPEND		$ 3.920.000	FIJO				SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.920.000	$ 627.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 627.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.920.000	$ 156.800	$ 0	$ 156.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.920.000		$ 41.000	30	$ 3.920.000	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 156.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 55160089	RIVERA ANDRADE MARISOL	DEPEND		$ 7.950.000	FIJO				SI													16-25				25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.650.900	$ 424.000	$ 13.300	$ 13.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 450.600	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	10	$ 2.650.000		$ 0	10	$ 5.300.000	SCCF32-COIFAMILIAR DEL HUILA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800227275
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CENTRO DE COMUNICACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 NO. 20 - 13	TELEFONO:	8751111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	0-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - CECOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6013225982	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		173403A19

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																SALUD						ARP				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN																										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 55160080	RIVERA ANDRADE MARISOL	DEPEND		$ 7.950.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	20	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 26.500	$ 26.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 901.000	EPS005-SANITAS S.A	20	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	20	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 55166847	ROJAS VALENZUELA NEDALID	DEPEND		$ 1.923.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.923.500	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.923.500	$ 77.000	$ 0	$ 77.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.923.500		$ 20.100	30	$ 1.923.500	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 55176035	POLANCO PARRA NUBIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 80811284	SOLARTE GOMEZ JOSE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	23030I-PORVENIR	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.681.800