

LISTA DE CHEQUEO
CUENTA DE COBRO

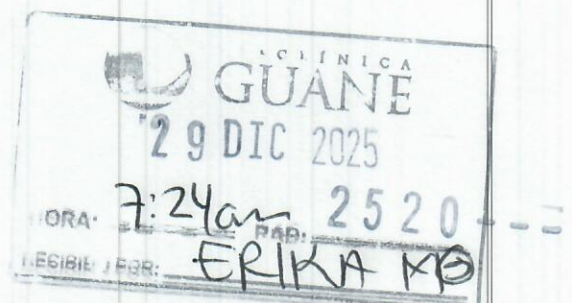
Versión: 01

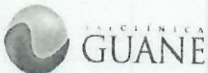
Fecha de aprobación: 20/01/2023

Código: GDI-F-02

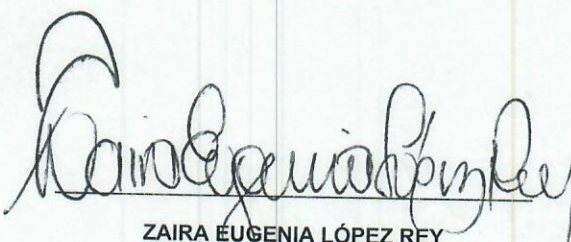
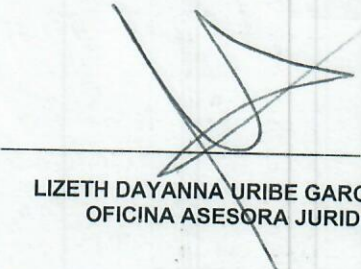
CONTRATISTA: Zaira Eugenia Lopez Rey
CONTRATO: 196-2025
VALOR: \$3'333.333
CUENTA: Final

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE
PAQUETE TESORERÍA	
Cuenta de cobro o factura	/
Informe de actividades	/
Estampillas tanto municipales como departamentales según lo exija su contrato y con el anexo correspondiente	—
Planilla de pago de seguridad social	/
Copia del pago de seguridad social legible	/
Certificación de coordinador de área (si lo requiere)	/
Certificado de cuenta Bancaria	—
RUT	—
Legajo con gancho plástico	/
Documentos tamaño oficio	/
Número de folios entregados	14
PAQUETE ADMINISTRATIVA	
Copia Cuenta de cobro o factura	/
Copia Informe de actividades	/
Soportes en físico y CD	/
Copia Estampillas tanto municipales como departamentales según lo exija su contrato y con el anexo correspondiente	—
Copia Planilla de pago de seguridad social	/
Copia del pago de seguridad social legible	/
Copia Certificación de coordinador de área (si lo requiere)	/
Copia Certificado de cuenta Bancaria	—
Copia RUT	—
Legajo con gancho plástico	/
Documentos tamaño oficio	/
Número de folios entregados	14



	CUENTA DE COBRO	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/02/2024
		Código: GJ-F-18

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY							
C.C. O NIT		37.541.852 de Piedecuesta							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3164215928							
VALOR COBRADO		\$ 3.333.333							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 01	MES: 12	AÑO: 2025	—	DÍA: 25	MES: 12	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		196-2025				DÍA: 11 MES: 07 AÑO: 2025			
CDP: 25-00000314	FECHA: 09/07/2025	RP: 25-00000799				FECHA: 10/07/2025			
CDP ADICIONAL: 25-0000503	FECHA: 05/11/2025	RP ADICIONAL: 25-00001195				FECHA: 05/11/2025			
CDP ADICIONAL: 25-00000567 ✓	FECHA: 16/12/2025	RP ADICIONAL: 25-00001285 ✓				FECHA 16/12/2025			
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA BRINDAR APOYO EN EL TRAMITE DE REQUERIMIENTOS, PETICIONES, Y DEMAS ASUNTOS DE INDOLE LEGAL QUE LE SEAN REQUERIDOS"								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BBVA Colombia							
NÚMERO DE CUENTA		832010888				AHORROS		X	CORRIENTE
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA							
CARGO SUPERVISOR		JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA							
FECHA DE PRESENTACIÓN		DÍA: 29		MES: DICIEMBRE		AÑO: 2025 ✓			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO "ACTA DE DESIGNACION DE SUPERVISION".									
FIRMAS RESPONSABLES									
									
ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY RESPONSABLE DEL TRÁMITE					LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA				

	INFORME SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/02/2024
		Código: GJ-F-19

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

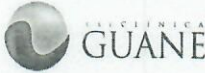
INFORME No.	FINAL	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
No. DE CONTRATO	196-2025		FECHA DE CONTRATO	10 DE JULIO 2025
NOMBRE CONTRATISTA	ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 37.541.852 expedida en Piedecuesta.			
OBJETO DEL CONTRATO				
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA BRINDAR APOYO EN EL TRAMITE DE REQUERIMIENTOS, PETICIONES, Y DEMAS ASUNTOS DE INDOLE LEGAL QUE LE SEAN REQUERIDOS"				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA			
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA			
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	1 MES NUEVE (9) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	(\$16.000.000) DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	(\$5.200.000) CINCO MILLONES DOSCIENTOS PESOS M/CTE MIL
			PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	SEIS (6) DIAS
			VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	(\$800.000) OCHOCIENTOS PESOS M/CTE MIL
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11 DE JULIO DEL 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	10 DE NOVIEMBRE DEL 2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	25 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		01/DICIEMBRE/2025 a 25/DICIEMBRE/2025		
VALOR A PAGAR		TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE (\$3.333.333)		
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:				
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Brindar asesoría a la Oficina Asesora Jurídica en los tramites y asuntos de contratación, administrativos y/o judiciales, según le sea requerido por el Supervisor.	Se proyectó desde el área jurídica la siguiente acción de tutela: Señores: JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA Correo electrónico: j06cmbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co o Bucaramanga - Santander E.S.D. PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA RADICADO Nro.: 2025 - 0919 - 00 ACCIONANTE: LILIANA ANDREA LONDOÑO PARRA		CD

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

		AGENTE OFICIOSO LILIANA PARRA CANDELA ACCIONADO: NUEVA EPSVINCULADO: E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RIS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	
2.	Proyectar los documentos legales que sean necesarios dentro de la gestión administrativa de la oficina, y/o los que hacen parte de los procesos de índole legal de su competencia .	Se proyectó jurídicamente el acto administrativo mediante el cual se realiza la actualización de honorarios para los contratistas de la E.S.E CLINICA GUANE Y SU RIS del Municipio de Floridablanca	CD
3.	Dar respuesta oportuna a los requerimientos realizados a la Oficina Asesora Jurídica por parte de los diferentes entes de control o entidades públicas o judiciales.	Se proyecto respuesta desde el área jurídica a las siguientes peticiones: Respuesta Derecho de Petición presentada por la Honorable Congressista Catherine Juvinao Clavijo. Respuesta al traslado del Derecho de Petición realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social. Respuesta Solicitud Historia Clínica	CD
4.	Brindar apoyo en la respuesta de PQRSD que sean radicados en la Oficina Asesora Jurídica	área jurídica a las siguientes peticiones: Respuesta Derecho de Petición presentada por la Honorable Congressista Catherine Juvinao Clavijo. Respuesta al traslado del Derecho de Petición realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social. Respuesta Solicitud Historia Clínica	CD
5.	Elaborar los informes, actas y/o documentos legales que le sean requeridos por el supervisor, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento de la oficina .	Se relacionó la normatividad aplicable a la E.S.E CLINICA GUANE Y SU RIS del Municipio de Floridablanca a la oficina de publicaciones de la E.S.E. fin que se publique en el MODULO NORMATIVIDAD JURIDICA	CD

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

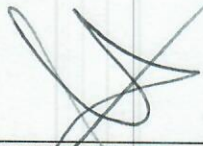
6.	Asistir a las mesas de trabajo, comités y demás reuniones en las que se requiera su participación, de conformidad con las directrices emitidas por el Supervisor.	No fue requerida en el periodo de ejecución a cobrar	CD
7.	Brindar apoyo en el seguimiento y alimentación de información del estado de los procesos judiciales o administrativos en los que es parte la ESE Clínica Guane y su RIS.	No se requirió para el presente periodo	
8.	Proyectar la respuesta de las tutelas en los que sea vinculada la E.S.E Clínica Guane y su RIS, de forma oportuna.	Se proyectó desde el área jurídica la siguiente acción de tutela: Señores: JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA Correo electrónico: j06cmbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co Bucaramanga - Santander E.S.D. PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA RADICADO Nro.: 2025 – 0919 - 00 ACCIONANTE: LILIANA ANDREA LONDOÑO PARRA AGENTE OFICIOSO LILIANA PARRA CANDELA ACCIONADO: NUEVA EPS VINCULADO: E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RIS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	
9.	Las demás que por Ley correspondan o que sean asignadas por el Supervisor	Todas las anteriormente relacionadas	
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías			
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO			
Descripción breve de la situación o N/A			

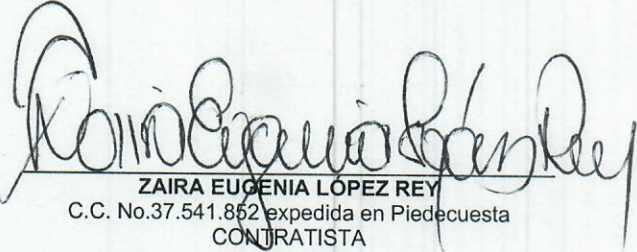
	INFORME SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/02/2024
		Código: GJ-F-19

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en el presente Informe; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente Informe por quienes en él intervienen, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los VEINTINUEVE (29) de DICIEMBRE del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).


LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
SUPERVISOR


ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY
C.C. No.37.541.852 expedida en Piedecuesta
CONTRATISTA

	ACTA DE EJECUCIÓN	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 14/10/2022
		Código: GJ-F-08

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

ACTA DE EJECUCIÓN FINAL				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
No. DE CONTRATO	196-2025	FECHA DE CONTRATO	JULIO-10-2025	
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA BRINDAR APOYO EN EL TRAMITE DE REQUERIMIENTOS, PETICIONES, Y DEMAS ASUNTOS DE INDOLE LEGAL QUE LE SEAN REQUERIDOS". "			
NOMBRE CONTRATISTA	ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY			
CEDULA/NIT	37541852 de Piedecuesta			
PLAZO DEL CONTRATO	(04) CUATRO MESES			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	JULIO 11 DEL 2025			
No. DE CDP	25-00000314 DE FECHA 09/07/2025			
No. DE RP	25-00000799 DE FECHA 10/07/2025			
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	10 DE NOVIEMBRE DE 2025			
PLAZO DE ADICION DEL CONTRATO	1 MES NUEVE (9) DIAS			
FECHA DE ADICION DEL CONTRATO	07/11/2025			
No. DE CDP	25-0000503 DE FECHA 05/11/2025			
No. DE RP	25-00001195 DE FECHA 05/11/2025			
PLAZO DE ADICION DEL CONTRATO	SEIS (6) DIAS			
FECHA DE ADICION DEL CONTRATO	17/12/2025			
No. DE CDP	25-00000567 DE FECHA 16/12/2025			
No. DE RP	25-00001285 DE FECHA 16/12/2025			
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	25/12/2025			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA			
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA			
PÓLIZAS DE GARANTÍAS (Si Aplica)				
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A			
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A			
FECHA DE VIGENCIA	N/A			
De conformidad con el Acuerdo No. 019 del 18 de diciembre del 2024 (Manual de Contratación), se reunieron a los veintinueve (29) días del mes de DICIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO (2025), La Dra. LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA, JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA de la E.S.E. Clínica Guane y su R.I.S, en calidad de supervisor del contrato y ZAIRA EUGENIA LOPEZ REY mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37.541.852 de Piedecuesta, en su condición de contratista, en el que hemos convenido llevar a cabo, libre y voluntariamente, suscribir el presente informe final, conforme a lo siguiente.				
"ESTAMPILLAS MUNICIPALES SERÁN DESCONTADAS POR LA CLÍNICA GUANE MEDIANTE CIRCULAR 002 DE 30 DE MARZO DE 2020 SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL"				
PERIODO DE EJECUCION	Desde:	01 DE DICIEMBRE DE 2025	Hast a:	25 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE.		\$ 3.333.333	
I. ESTAMPILLAS				
PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	Recibo No.	N/A	Fech a:	N/A
DEPARTAMENTALES	Recibo No.	N/A	Fech a:	N/A
II. EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
DETALLE	CONTRATADO		PAGOS REALIZADOS	

	ACTA DE EJECUCIÓN	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 14/10/2022
		Código: GJ-F-08

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

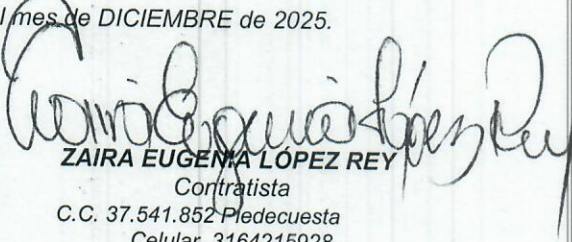
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 16.000.000	
VALOR ADICIÓN	\$ 5.200.000	
VALOR ADICION	\$ 800.000	
PRIMER PAGO		\$ 2.666.666
SEGUNDO PAGO		\$ 4.000.000
TERCER PAGO		\$ 4.000.000
CUARTO PAGO		\$ 4.000.000
QUINTO PAGO		\$ 4.000.000
SEXTO PAGO		\$ 3.333.333
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$ 22.000.000	\$ 22.000.000.

III. SEGURIDAD SOCIAL		
APOORTE A PENSION	Periodo de cotización	NOVIEMBRE/DICIEMBRE
	Fecha de pago	11/12/2025 – 11/12/205
	Nº de Planilla	8639242969 - 8639242974
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000 - \$2.320.000
	Valor cotizado	\$371.200 - \$371.200
	Fondo de Pensión	COLPENSIONES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE/DICIEMBRE
	Fecha de pago	11/12/2025 – 11/12/205
	Nº de Planilla	8639242969 - 8639242974
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000 - \$2.320.000
	Valor cotizado	\$290.000 - \$ 290.000
	EPS	SALUD MIA
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE/DICIEMBRE
	Fecha de pago	11/12/2025 – 11/12/205
	Nº de Planilla	8639242969 - 8639242974
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000 - \$2.320.000
	Valor cotizado	\$56.600 - \$56.600
	A.R.L.	POSITIVA

INFORME DE EJECUCIÓN
Con base en los informes presentados por ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY , respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato, están soportadas en los anexos adjuntos a esta cuenta de cobro, los cuales fueron verificados y comparados con el informe en físico y en el CD, soportes entregados por el contratista, esto para soportar la ejecución de actividades durante el periodo de ejecución y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros comprometidos por la ESE CLINICA GUANE Y SU RIS.
ANEXAR LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA, QUE ACREDITAN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CONFORME AL ALCALCE DEL OBJETO CONTRACTUAL, PREFERIBLEMENTE, EN ESTA AREA DEL ACTA, COPIAR EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA.

Dado en Floridablanca (Santander), a los veintinueve (29) días del mes de DICIEMBRE de 2025.


LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA
Supervisor
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
E.S.E CLINICA GUANE Y SUS RIS


ZAIRA EUGENIA LÓPEZ REY
Contratista
C.C. 37.541.852 Piedecuesta
Celular. 3164215928

Revisó y aprobó: Profesional – ANDREA GOMEZ
Contratista - Oficina Asesora Jurídica E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RIS del Municipio de Floridablanca

	E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RIS		
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO		
	Fecha:	2015/03/20	Código TRD: 10.04.01
Página 1 de 1			

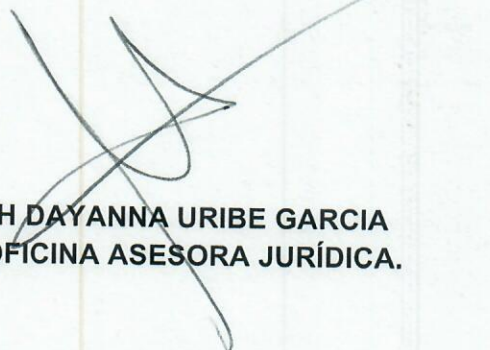
LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA E.S.E CLINICA GUANE Y SU
RED INTEGRAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

CERTIFICA QUE:

ZAIRA EUGENIA LOPEZ REY, identificada con cédula de ciudadanía N°. 37.541.852 de Piedecuesta, cumplió las actividades descritas en el contrato N°. 196 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA BRINDAR APOYO EN EL TRAMITE DE REQUERIMIENTOS, PETICIONES, Y DEMAS ASUNTOS DE INDOLE LEGAL QUE LE SEAN REQUERIDOS."** por el periodo correspondiente a los días comprendidos del 01 de diciembre al 25 de diciembre del año 2025.

Se expide en Floridablanca a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,


LIZETH DAYANNA URIBE GARCIA
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA.

Floridablanca, 29 de Diciembre del 2025

Señores
E.S.E CLINICA GUANE Y SU RIS
Dependencia de contabilidad
Floridablanca

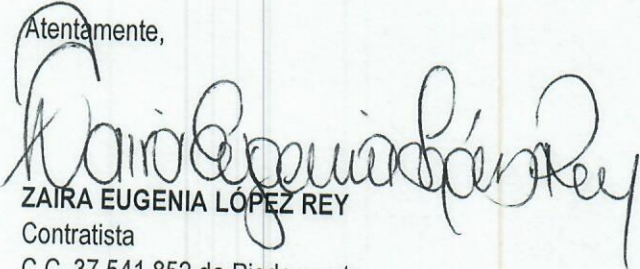
Cordial saludo.

La presente tiene por objeto solicitarles me sea aplicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto de Renta de acuerdo al art 383 del Estatuto Tributario; esta petición la hago para que mi solicitud sea tenida en cuenta a partir del 11 de julio de 2025 y se me aplique la misma tarifa de la tabla del art 383 del Estatuto Tributario aplicable a los pagos gravables efectuados por la **ESE CLINICA GUANE Y SU RIS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, originados de mis rentas laborales sin vínculo laboral; lo anterior a que no pienso utilizar costos y gastos al final de año para enfrentarlos a mis ingresos.

Los siguientes son mis datos como contratista de prestación de servicios:

Numero de contrato de prestación de servicios:	196-2025
Fecha inicio:	11 de julio del 2025
Fecha terminación:	19 de diciembre del 2025
Valor contrato:	\$16.000.000
Valor Adición	\$ 5.200.000
Fecha Terminación Adición	19 de diciembre de 2025
Valor Adición	\$ 800.000
Fecha Terminación Adición	25 de diciembre de 2025
Nombre:	ZAIRA EUGENIA LOPEZ REY
Identificación:	37541852
Régimen tributario según RUT:	No Responsable de IVA

Atentamente,


ZAIRA EUGENIA LOPEZ REY
Contratista
C.C. 37.541.852 de Piedecuesta



RAZÓN SOCIAL :	LOPEZ REY ZAIRA EUGENIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37541852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-15
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639242974
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8639242974
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 2.320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000	\$ 290.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200	\$ 371.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 56.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 717.800	\$ 717.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/02/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LOPEZ REY ZAIRA EUGENIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37541852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639242969
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8669283470
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 2 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000	\$ 290.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200	\$ 371.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 56.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 717.800	\$ 717.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026
----------------------------------	------------



Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-37541852 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	371.200	0	371.200
Periodo salud:	2025-11	EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	0	290.000	0	290.000
Planilla Nro.:	8639242969 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	56.600	0	56.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-11	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 717.800	



Certificación de
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-37541852 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	371.200	0	371.200
Período salud:	2025-12	EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	0	290.000	0	290.000
Planilla Nro.:	8639242974 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	56.600	0	56.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-11	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL									\$ 717.800