



Ocaña, 14 de mayo de 2026

Señor

ESTELA INDRINA TAIGDAPHATUINA ATAIDAVACHIRA

C.C. 1093904978

Contratista

Cordial saludo

La E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, en cumplimiento de las normas vigentes en Colombia, en especial lo dispuesto en la **Ley 100 de 1993**, la **Ley 797 de 2003**, la **Ley 1562 de 2012**, el **Decreto 1072 de 2015** (Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo), así como lo establecido en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y demás normas concordantes, y con ocasión del Contrato N.º 1046-2025, se permite informar:

Tipo de contrato: Prestación de servicios

Objeto contractual: Prestación de servicios partera tradicional, que establece el sistema indígena de salud propia e intercultural (sispi), para la ejecución de la estrategia de atención primaria en salud para dar cumplimiento a la resolución 212 del 2025 de equipos básicos en salud, en comunidad indígena (brubucanina-shubacbarina) y en áreas de afluencia definidos para la ejecución de la resolución y los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.

Duración: 60 días

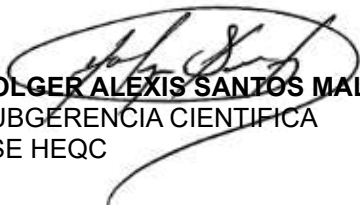
Cuantía del contrato: \$4.000.000

Supervisor: Holger Alexis Santos Maldonado

De conformidad con las disposiciones legales anteriormente citadas, y en especial con aquellas que establecen la obligación de los contratistas de acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral como requisito para la ejecución y liquidación de contratos estatales, me permito adjuntar los soportes de pago correspondientes, en calidad de supervisor del contrato, con el fin de dejar constancia del cumplimiento de la obligación de realizar los aportes a salud, pensión y riesgos laborales durante la vigencia contractual.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el pago y la verificación de dichos aportes constituyen un requisito indispensable para efectos de la **liquidación del contrato**, así como para dar cumplimiento a las obligaciones legales en materia de contratación estatal y seguridad social.

Cordialmente,


HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO
SUBGERENCIA CIENTIFICA
ESE HEQC



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093904978		NÚMERO PLANILLA:	4653462596		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	ESTELA INDRINA TAIGDAPHATUINA ATAIDAVACHIRA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIBU	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER		DÍAS DE MORA:	145		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre
DIRECCIÓN:	NORTE DE SANTANDER	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996773472	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per							
TIPO EMPRESA:	PRIVADA									
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO								

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.600	\$ 0	\$ 227.800	\$ 16.600	\$ 244.400
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 16.600	\$ 244.400

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
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 13.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 13.000	\$ 0	\$ 191.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 13.000	\$ 0	\$ 191.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 2.600	\$ 0	\$ 37.300
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 2.600	\$ 0	\$ 37.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1093904978	TAIGDAPHATUINA ATAIDAVACHIRA ESTELA INDRINA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	31																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	CCFC50 - COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	1.423.500	\$ 109390497	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 472.700
----------------------	-------------------