

136

2026 6 5 4,162,500.00

DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE
CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS.



E.S.E IMSALUD
807004352-3

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 004479 ✓
ORDEN DE PAGO : 00 004379-V

FECHA : 05/06/2026
BENEFICIARIO : DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE ✓
NIT : 1130675329-7
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL PROCESO DE G
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL PROCESO GESTION FINANCIERA EN LA OFICINA DE SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ESE IMSALUD - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SEDE ADMINISTRATIVA - SEDE ADMINISTRATIVA PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD. CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE PAGO DEL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ESE IMSALUD. DURANTE EL MES DE MAYO DE 2026
BANCO : BANCO BOGOTA CUENTA CORRIENTE
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 1245
DISPONIBILIDAD : 00 002252 - 28/04/2026
REGISTRO : 00 002321 - 01/05/2026
IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CTA. BENEFICIARIO : 001001579513
CUENTA : 26012062-1
CHEQUE No. : DISFON

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	00 004379	2.1.2.02.02.008	249055.01	1.2.3.2.27-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	4,500,000.00
Und. Ejec: 1	Prod. MGA: 1903000		Código BPIN: 00		Prod. DANE: 83990	
TOTALES						4,500,000.00

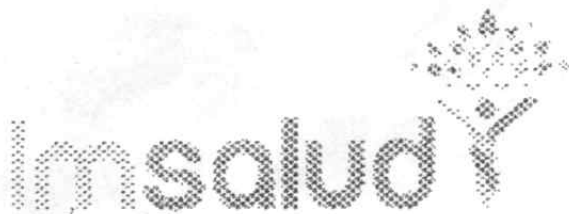
DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3.3.01	ESTAMPILLA TERCERA EDAD	4,500,000.00	-2.0	90,000.00
3.3.02	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	4,500,000.00	-2.5	112,500.00
3.3.03	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	4,500,000.00	-2.0	90,000.00
3.3.04	ESTAMPILLA PROCULTURA MUNICIPAL	4,500,000.00	-1.0	45,000.00
TOTAL DESCUENTOS				337,500.00
NETO A PAGAR				4,162,500.00 •

05 JUN 2026

TESORERO GENERAL

AUXILIAR ADMINISTRATIVO



E.S.E IMSALUD
NIT : 807004352-3

Bogota 137

ORDEN DE PAGO No. 00 004379

FECHA : 05/06/2026
A FAVOR DE : DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE NIT: 1130675329-7 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL PROCESO GESTION FINANCIERA EN LA OFICINA DE SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ESE IMSALUD - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SEDE ADMINISTRATIVA - SEDE ADMINISTRATIVA PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD. CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE PAGO DEL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ESE IMSALUD. DURANTE EL MES DE MAYO DE 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 002321 - may-01/2026

Documento: 1245

No. CONTRATO : 1245

TIPO : 03 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Duración : 31/08/2026

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	002321 - 01/05/2026	4,500,000.00
Fuente Recurso: 1.2.3.2.27-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL				
Producto MGA: 1903000 - SIN PRODUCTO				
Código BPIN: 00 - SIN CODIGO BPIN				
Producto DANE: 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.				
Sit. Fondos: CSF				
TOTALES				4,500,000.00

VIGENCIA

: 2026

VALOR

: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

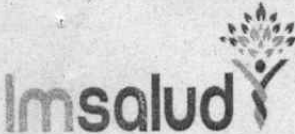
JEFE OFICINA

(PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD)

E.S.E IMSALUD
NIT. 807004352-3
RECIBIDO POR *[Signature]*
FECHA 05 JUN 2026 HORA *[Signature]*

[Signature]

138

	GESTION DE CONTRATACIÓN	Código: CON-P-04-F-07 Versión: 02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 25/01/2023

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1245
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO: 30 DE ABRIL 2026
ACTA DE PAGO No. 1/4

CONTRATISTA: **DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE**
IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA
NO. 1.130.675.329 DE CALI

NIT: 1130675329 - 7

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL PROCESO
GESTIÓN FINANCIERA EN LA OFICINA DE
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
ADMINISTRATIVAS EN LA RED PRESTADORA DE
SERVICIOS DE SALUD ESE IMSALUD.

LUGAR: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA –
SEDE ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR: **(\$ 4.500.000) CUATRO MILLONES QUINIENTOS
MIL PESOS MCTE.**

PERIODO DE PAGO: **MES DE MAYO DE 2026.**

En mi condición de SUPERVISOR de la OPS, una vez recibida la certificación de legalidad en el pago de aportes de salud-pensión y cumplimiento de actividades por parte del contratista y los documentos necesarios para tramitar el pago, me permito remitir la cuenta para los efectos correspondientes.

Se expide en San José de Cúcuta, el día 01 del mes de JUNIO del 2026.

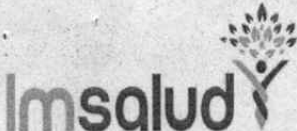
Dalgy B Flores
DALGY BRIGITTE FLÓREZ ACEVEDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
E.S.E IMSALUD.

Elaboró: Laura Cristina Morantes Perez – Contratista 1168

04 JUN 2026
E.S.E. IMSALUD
Rad No. 2026-200-015734-2
2026-06-03 14:18 -RADICADOR9
Destino: SUBG. ADMIN. Y F
Rem/D: DANNY ROBERTO VI
Asunto: CUENTA DE COBRO
Folios: 8
Asunto: CUENTA DE COBRO

B

139

	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código: CON-P-04-F-05 Versión: 05
	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 25/02/2025

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
FECHA	DÍA: 01	MES: JUNIO	AÑO: 2026

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO N°	1245 DE 2026
CONTRATISTA	DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE
C.C.	1.130.675.329
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO (RESPONSABLE Y NO RESPONSABLE DE IVA)	NO RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA EN LA OFICINA DE SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ESE IMSALUD.
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 002321
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO \$	\$4.500.000
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	30 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 DE AGOSTO DE 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DALGY BRIGITTE FLÓREZ ACEVEDO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
MES O PERIODO A COBRAR	MES DE MAYO DE 2026

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL:

PLANILLA 6017778862

APORTES	ENTIDAD	IBC	VALOR
SALUD	COOSALUD	\$ 3.131.000	\$ 391.400
PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 3.131.000	\$ 501.000
A.R.L.	POSITIVA	\$ 3.131.000	\$ 16.400

Solicito aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 383, parágrafo 2 y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que **NO (X) SI ()** tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo a lo establecido en el Decreto 2231 del 2023.

CUENTA A CONSIGNAR PAGOS: No. 1001579513 BANCO: COLPATRIÁ CUENTA DE AHORROS

Firman la presente:

CONTRATISTA: *Danny Villamizar*

SUPERVISOR: *Dalgy B Flores*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130675329	NÚMERO PLANILLA:	6017778862	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CALI	DEPARTAMENTO:	DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	AVEN. NO. 17N 58	TÉLEFONO:	6591110	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	30770139
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

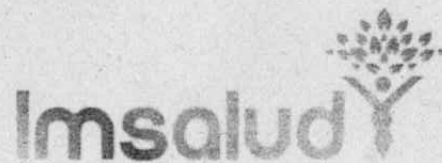
TOTAL APORTES A PENSION													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		COTIZACIÓN	MORA	FSP	TOTALES		VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA				APORTES	MORA	
25-14	25-14 COL PENSIONES	1	\$ 501.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 501.000	\$ 0	\$ 501.000
SUBTOTALES:											\$ 501.000	\$ 0	\$ 501.000

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
EP9042	EP9042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 391.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 391.400	\$ 0	\$ 0	\$ 391.400
SUBTOTALES:									\$ 391.400				\$ 391.400	\$ 0	\$ 0	\$ 391.400

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			VALOR PAGADO
						INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA			APORTES	MORA	DESCUENTO	
						VALOR	VALOR		VALOR					
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A			1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16,400	\$ 16,400	\$ 0	\$ 0	\$ 16,400
SUBTOTALS:											\$ 16,400	\$ 0	\$ 0	\$ 16,400

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 908.800
----------------------	-------------------



♦♦♦♦

RECONOCE A

DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE

Con el N° de identificación 1130675329

Por haber cumplido el proceso de INDUCCION GENERAL

Duración: 2 Horas

ANDREA JULIANA PORRAS NAVA
JEFE DE OFICINA ADMINISTRACION LABORAL

Generado por SARA el 14 de mayo de 2026 a las 05:35 p. m.
Id Certificado: 4d262262-cc90-4c62-99de-fe924c324936

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD

Hace Constar que

Danny Roberto Villamizar Cote

Con CC No.1130675329

Cursó y Aprobó el Curso

Correcta Identificación del Paciente

con una duración de **4** horas



ABDFnUVFDP

Código de Verificación



**ALCALDÍA
DE SAN JOSÉ DE
CÚCUTA**



28 de mayo de 2026
Fecha Registro



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE identificado con CC. 1130675329 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	807004352		
Tipo y Numero de Documento	NI - 807004352		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de cobertura	2026/05/01	Fecha Inicio contrato	2026/05/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/08/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1663001 - Actividades de administración de fondos, incluye servicios de administración fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC02062026D1130675329V18656667**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1001579513 , con fecha de apertura 7 de Octubre de 2010 , de la cual es titular:

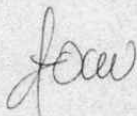
El (la) señor(a): DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.130.675.329

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
 Scotiabank  COLPATRIA

PAGO BOGOTA JUNIO 05-3/2026

	NUMERO	FECHA	NOMTERCERO	NUMCUENTA	TIPOCUENTA	CODIGO	TOTAL
1	004479	05/06/2026	DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE	001001579513	Ahorros	0009	4,162,500.00 ✓
2	004480	05/06/2026	MANUEL GUILLERMO DIAZ PINTO	601557531	Ahorros	0001	3,330,000.00 ✓
3	004481	05/06/2026	ANGIE YULIETH CAMACHO CARRILLO	260141585	Ahorros	0001	8,917,000.00 ✓
			TOTAL				16,409,500.00 <i>Herrera</i>

Transacciones Masivas

Empresa: E.S.E. IMSALUD
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 8070043523
Generado por: CRISTIAN ALFONSO CARVAJALINO MARTINEZ

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Proveedores	PROJUN5III	BFE002PYVU	2026/06/05	\$16,409,500.00	3	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/06/05	16:25:22	16:26:29	CRISTIAN ALFONSO	2026/06/05	16:26:29	\$16,409,500.00	\$16,409,500.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00		0	0		0	N/A

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Resumen Registros

No. Producto Dispensor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000260120621	2026/06/05	\$4,162,500.00	DANNY ROBERTO VILLAMIZAR COTE	001001579513	Enviado	N/A
00000000260120621	2026/06/05	\$3,330,000.00	MANUEL GUILLERMO DIAZ PINTO	601557531	Enviado	N/A
00000000260120621	2026/06/05	\$8,917,000.00	ANGIE YULIETH CAMACHO CARRILLO	260141585	Enviado	N/A