INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 207-2026			
OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS PARA LLEVAR A CABO LA CONTRATACIÒN DE LOS EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES QUE SERAN REALIZADOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA EN EL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA**		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	**CERO XTRES SOLUCIONES SAS** **R/L: SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO**		
IDENTIFICACIÓN	**NIT No. 900491525-5** **CC. 20.739.738 DE MADRID CUND.**		
FECHA DEL INFORME	**01/06/2026**	**NUMERO DE INFORME**	**01**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**100%**		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**JHONNATAN FERNANDO SARMIENTO CASTRO**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	**DEL SEIS (6) DE ABRIL DE 2026 AL CINCO (5) DE MAYO DE 2026**		
VALOR A COBRAR	**VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS ($29.259.700) M/CTE.**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	**DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA**	**SOPORTES**	
1. Prestar el servicio de acuerdo a la oferta presentada cumpliendo con estándares de calidad y oportunidad requeridos de acuerdo con las especificaciones técnicas y económicas aceptadas.	Se realizo la prestación del servicio en los términos establecidos en el contrato y la oferta presentada.	Evidencia fotográfica No. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.	

2. Atender las sugerencias que la entidad realice por intermedio del supervisor del contrato	Se cumplió con la totalidad de las sugererncias realizadas por el supervisor de contratos para la correcta ejecución del contrato.	
3. Las demás inherentes a la correcta ejecución del objeto contractual	Se cumplió con la totalidad de las sugererncias realizadas por el supervisor de contratos para la correcta ejecución del contrato	No aplica.
4. Realizar los exámenes médico ocupacionales a los funcionarios de Planta de la Administración municipal de Chocontá de acuerdo con las condiciones establecidas, cuya duración promedio de consulta por persona, deberá ser como mínimo de (15) minutos	Se realizaron los exámenes medico ocupacionales al personal de plata de la Alcaldia Municipal de Choconta en fecha 15 y 16 de abril de 2026 a partir de las 7:00 am en el lugar establecido por la entidad.	Se adjunta anexo informe con las cantidades de acuerdo a ficha técnica de contrato.
5. Los exámenes médico-ocupacionales se realizarán en el Municipio de Chocontá.	Se realizaron los exámenes medico ocupacionales al personal de plata de la Alcaldia Municipal en el perimetro urbano del municipio de Choconta en el lugar establecido por la admistracion municipal.	No aplica.
6. Certificar la custodia de las evaluaciones médicas y de las historias clínicas cumpliendo con los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes. Al finalizar el contrato, el proveedor deberá entregarlas a las respectivas Entidades Promotoras de Salud de los servidores públicos, remitiendo al Municipio las constancias de entrega y recibido de las mismas) y una copia del	Se realiza certificado de custodia de historia clínicas, además se hace entrega de concepto medico laborales al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la alcadia municipal para el tramite correspondiente.	Se adjunta certificado de custodia de historia clínicas y conceptos médicos laborales en archivo PDF.

concepto debe ser entregado inmediatamente al servidor y otra debe ser remitida al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo del Municipio		
7. Entregar los resultados individuales de manera confidencial.	Se hace entrega de concepto medico laborales al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la alcadia municipal para el tramite correspondiente.	Se adjuntan conceptos médicos laborales en archivo PDF
8. Entregar las recomendaciones y/o remisión al especialista correspondiente	Se hace entrega de concepto medico laborales en donde se encuentran las recomendaciones medicas de manera individual de cada servidor atendido al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la alcadia municipal para el tramite correspondiente.	Se adjuntan conceptos médicos laborales en archivo PDF
9. Al finalizar los exámenes médicos el contratista entregará al supervisor en medio magnético y físico ya culminada la prestación del servicio un informe de diagnóstico con las condiciones de los funcionarios donde se identifiquen las patologías con las cuales se debe implementar un sistema de vigilancia epidemiológica, así A. Información socio-demográfica de la población composición familiar, estrato socioeconómico). B. Información de antecedentes de exposición laboral a diferentes factores de riesgos ocupacionales.	Se realizó el correspondiente informe de diagnóstico de condiciones con los paramertros establecidos.	Se adjunta informe de diagnóstico de condiciones en archivo PDF.

C. Información de exposición laboral actual, según la manifestación de los trabajadores y los resultados analizados durante la evaluación médica. Tal información deberá estar diferenciada según áreas u oficios. D. Sintomatología reportada por los trabajadores. E. Resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos realizados. F. Diagnósticos condiciones de salud de los trabajadores. G. Diagnóstico: Enfermedad versus factor de riesgo. H. Diagnóstico osteomuscular y listado del personal afectado		
10. El Contratista asume todos los costos y gastos que requiera para la prestación del servicio, incluidos los insumos necesarios, en consecuencia, prestará los servicios al Municipio asumiendo todos los costos y gastos en que deba incurrir en desarrollo del objeto contractual de igual manera el contratista asumirá el costo para adecuar las instalaciones que el municipio asigne para el desarrollo de las	Se asumieron todos los gastos y costos directos e indirectos durante la ejecución del contrato para el ccorecto cumplimiento del mismo.	No aplica.

exámenes entre los que se tienen las divisiones y o biombos para garantizar la privacidad e intimidad entre los espacios para los exámenes osteomusculares, optometría, audiometría, laboratorios, psicosensométricos, batería psicosocial y clima laboral, recepción y sala de espera entre otros espacios idóneos para el desarrollo de los exámenes médicos.		
11. El contratista debe contar con una IPS en un perímetro no mayor de 90 kilómetros para reagendar los exámenes que queden pendientes por realizar en las fechas establecidas en el caso que un empleado no pueda asistir.	El contratista cuenta con las instalaciones necesarias ubicadas en el municipio de Chia Cundinamarca para la atención de los exámenes medico laborales pendientes por realizar.	No aplica.
12. Contar con el personal idóneo y necesario para la práctica de los exámenes.	Se realizó la correcta prestación de los servicios de conformidad con el personal medico presentado en la oferta y el losterminos establecidos por la entidad.	No aplica.
13. Disponer de los equipos e instalaciones adecuadas para la realización de los exámenes ocupacionales y preventivos (verificar el lugar que proporciona la administración si es el caso traer divisiones y / o biombos para garantizar la privacidad).	Se realizó la prestación de servicios medico laborales con los equipos necesarios de acuerdo a cada especialidad. Se utilizaron biombos para la privacidad de los pacientes.	Evidencia fotográfica No. 9, 10
14. Establecer los niveles de riesgo individual de	Se estableciron os diferentes niveles de riesgo los cuales se	Se adjunta conceptos médicos laborales en archivo PDF.

acuerdo al examen médico ocupacional y preventivo que se practique a los funcionarios y definir el plan de intervención particular.	encuentran plasmados indivualmente en cada uno de los concepto medicos laborales entregados	
15. Realizar los exámenes en las fechas y horarios acordados con el supervisor del contrato y de acuerdo con las especificaciones técnicas.	Se realizaron los exámenes medico ocupacionales al personal de plata de la Alcaldia Municipal de Choconta en fecha 15 y 16 de abril de 2026 a partir de las 7:00 am en el lugar establecido por la entidad.	Se adjunta anexo informe con las cantidades de acuerdo a ficha técnica de contrato.
16. Respetar la reserva de la historia clínica ocupacional y solo remitir al empleador el certificado médico indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se deben adoptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor, junto con el manejo preventivo y los programas de vigilancia epidemiológica, si a ello hubiere lugar.	Se entrega certificado de cusntodia de historias clinicas garantizando su reserva en los términos del artículo 13 del Capítulo III de la Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Ley 1581 de 2012 y demás normas relacionadas en la materia, por lo que se entrega únicamente el certificado de custodia y los respectivos conceptos medico laborales.	Se adjunta certificado de custodia de historia clínicas y conceptos médicos laborales en archivo PDF. Se adjuntan conceptos médicos laborales en archivo PDF
17. Presentar los informes que requiera el supervisor y de conformidad con los establecido en el contrato	Se entrego el informe de diagnostico de condiciones y el presente infotrme de actividades.	No aplica.
18. Reportar al supervisor de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato	Durante la ejecución del contrato no se presentaron nevedaes o anomalías que afectaran la correcta ejecución del contrato.	No aplica.
19. Certificar por escrito la Custodia de la Historia Clínica Ocupacional: De conformidad con lo	Se entrega certificado de cusntodia de historias clinicas garantizando su reserva en los términos del artículo 13 del	Se adjunta certificado de custodia de historia clínicas y conceptos médicos laborales en archivo PDF

establecido en la Resolución 2346 de 2007, modificada por la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la Historia Clínica Ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención. Los médicos especialistas en medicina del trabajo o salud ocupacional que formen parte de los servicios médicos de la Empresa tendrán la custodia y la guarda de la Historia Clínica Ocupacional. En el evento que la empresa no tenga médicos a su servicio, la custodia le corresponderá a la IPS que prestó el servicio de evaluaciones médicas ocupacionales	Capítulo III de la Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Ley 1581 de 2012 y demás normas relacionadas en la materia	

RELACION DE ANEXOS

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N° DE FOLIOS
cuenta de cobro o factura eletronica	X	1
Informe de actividades	X	10
Planilla de pago a seguridad social	X	23
Constancia de pago	N/A	0
Formato 30	N/A	0
Retefuente	X	1
Certificacion bancaria	X	1
Certificado de arl	N/A	0
Soporte de evidencias en físico.	N/A	0

OBSERVACIONES

CERO XTRES SOLUCIONES SAS
R/L: SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO
NIT No. 900.4191.525-5
CC. 20.739.738 DE MADRID CUND.
Contratista

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FECHA DEL INFORME	01/06/2026	**PERIODO DEL INFORME**	**Del Seis (6) de abril de 2026 al Cinco (5) de mayo de 2026**
CONTRATISTA		**CERO XTRES SOLUCIONES SAS NIT No. 900.4191.525-5**	

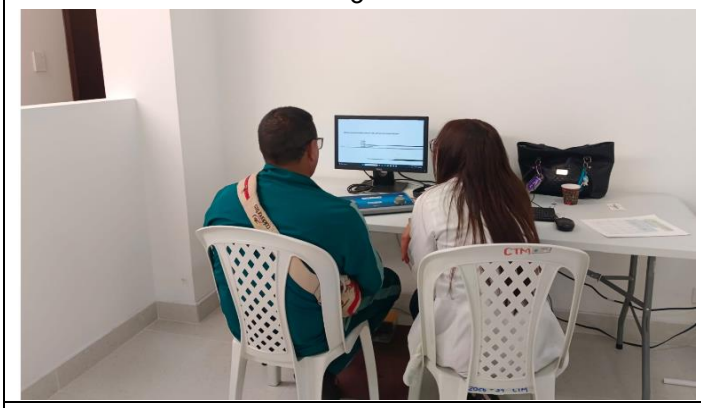
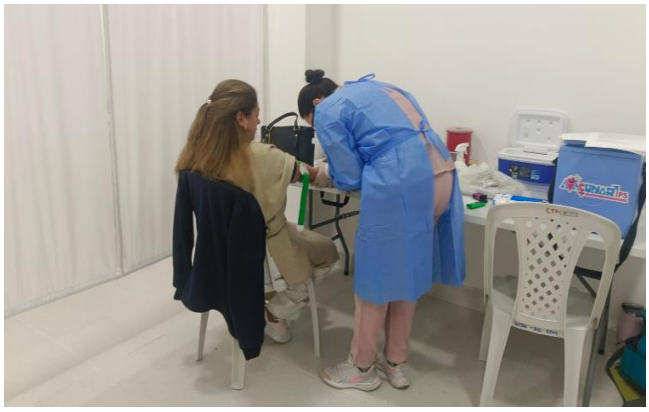
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

1



2



3 	4 
5 	6 
7 	8 

9	10
	

Chia Cundinamarca, Seis (6) de mayo de 2026

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Chocontá Cundinamarca

Referencia: **ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATO 207-2026**

Contrato No.:	**207-2026**
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS PARA LLEVAR A CABO LA CONTRATACIÒN DE LOS EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES QUE SERAN REALIZADOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA EN EL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA**
Fecha contrato:	**Treinta (30) de marzo de 2026**
Fecha de inicio:	**Seis (6) de abril de 2026**
Fecha de terminación:	**Cinco (5) de mayo de 2026**
Valor del contrato:	**Treinta y Un Millones Novecientos Cuarenta y Seis Mil Quinientos Pesos ($ 31'946.500) Moneda Corriente**
Valor ejecutado en el contrato:	**Veintinueve Millones Doscientos Cincuenta y Nueve Mil Setecientos Pesos ($29.259.700) moneda corriente**

ITEM	TIPO DE EXAMEN	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRATADAS	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Examen médico ocupacional con énfasis OSTEOMUSCULAR	Examen Médico Ocupacional – énfasis osteomioarticular. Es una evaluación médica completa que comprende aspectos desde la anamnesis hasta hallazgos encontrados en el examen físico y los datos aportados por los paraclínicos, con el objetivo de analizar si el trabajador se encuentra en condiciones para desempeñar la labor propuesta procurando en primer lugar el bienestar del trabajador con miras a lograr la productividad de la empresa. Esta evaluación es llevada a cabo con base en el panorama de factores de	Servidores públicos (51)	**50 Unidades**	**$ 60.000**	**$ 3.000.000**

		riesgo existente para cada cargo en particular siguiendo los lineamientos de la ley ocupacional en Colombia. Realizado por Médico especialista en Salud ocupacional con licencia.				
2	Visiometría	Visiometría: Es la valoración que realiza un profesional Optómetra, a través de acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y corrección de defectos refractivos, acomodativos, musculares y enfermedades del segmento anterior. También se ocupa del diseño, cálculo, adaptación y control de lentes de contacto y lentes oftálmicas Realizado por optómetra	Servidores públicos (51)	**48 Unidades**	**$ 35.800**	**$ 1.718.400**
3	Audiometría	Audiometría Tamiz. La Audiometría es una prueba que nos permite valorar la capacidad auditiva en primera instancia. Establece el mínimo nivel de intensidad sonora que es percibido por el paciente (umbral auditivo). Esta prueba evalúa solo la vía aérea y ósea, en las frecuencias de 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hz. El objetivo principal es detectar oportunamente posibles pérdidas auditivas, con el fin de prevenir y evitar su progresión cuanto ya esté presente. Realizado por fonoaudiólogo	Servidores públicos (51)	**48 Unidades**	**$ 38.500**	**$ 1.848.000**

4	Vacuna influenza	Vacuna Influenza. Vacuna Administrada por Auxiliar de laboratorio/ auxiliar de enfermería. Previene la infección por los tipos de virus de influenza más comunes de cada temporada (el virus cambia cada año, por eso la vacuna también). Reduce la gravedad de la enfermedad si llegas a contagiarte. Disminuye el riesgo de complicaciones graves, como neumonía, hospitalización o incluso la muerte, especialmente en personas vulnerables	Servidores públicos (40)	**40 Unidades**	**$ 126.000**	**$ 5.040.000**
5	TOXOIDE	Vacuna Toxoide diftérico La toxina tetánica es una vacuna utilizada en el manejo y tratamiento del tétanos. Pertenece a la clase de medicamentos vacunales. Esta actividad revisa las indicaciones, el mecanismo de acción y las contraindicaciones de la toxina tetánica como un valioso agente en la inmunización contra el tétanos y la profilaxis de heridas. Se destacará el mecanismo de acción, el perfil de eventos adversos y otros factores clave, como la administración y los efectos adversos, relevantes para los miembros del equipo de atención médica que tratan a pacientes con tétanos	Servidores públicos (25)	**22 Unidades**	**$ 54.500**	**$ 1.199.000**
6	Vacuna Hepatitis B (3 dosis)	Vacuna Hepatitis B (3 dosis)	Servidores públicos (3)	**3 Unidades**	**$ 295.000**	**$ 885.000**

7	Espirometría	Espirometría Curva F/V Estudio rápido e indoloro en el cual se utiliza un dispositivo manual denominado "espirómetro" para medir la cantidad de aire que pueden retener los pulmones de una persona (volumen de aire) y la velocidad de las inhalaciones y las exhalaciones durante la respiración (velocidad del flujo de aire). Realizado por enfermera	Servidores públicos (13)	**11 Unidades**	**$ 35.000**	**$ 385.000**
8	Cuadro Hemático	Cuadro Hemático Prueba realizada por Bacteriología /enfermera, El cuadro hemático es un examen de laboratorio que se ordena con frecuencia. Es un conjunto de exámenes que sirven para medir algunas de las diferentes partes de la sangre. La sangre está compuesta por los eritrocitos (glóbulos rojos), los leucocitos (glóbulos blancos), las plaquetas y el plasma. La parte principal de Los glóbulos rojos es la hemoglobina. La hemoglobina contiene oxígeno y hierro. Los glóbulos rojos llevan la hemoglobina a las células del cuerpo y eliminan los desechos como el dióxido de carbono. Los glóbulos blancos son los encargados de combatir las infecciones. Existen distintas clases de glóbulos blancos. Las cantidades de cada clase	Servidores públicos (51)	**47 Unidades**	**$ 20.000**	**$ 940.000**

		de glóbulos blancos ayudan a que los médicos decidan el tratamiento de las infecciones. Las plaquetas, el plasma y otras proteínas en la sangre ayudan a coagular su sangre cuando usted se corta o lesiona Condiciones Paciente: requiere ayuno				
9	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Frotis Faringeo – Coprológico – KOH	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Frotis Faríngeo – Coprológico – KOH Los exámenes de frotis faríngeo, coprológico y KOH para manipuladores de alimentos sirven para detectar infecciones bacterianas o de hongos que podrían transmitirse a través de los alimentos. El frotis faríngeo examina la garganta, el coprológico analiza las heces y el KOH de uñas busca hongos en las uñas, que se encuentran como parte de los exámenes de salud ocupacional para garantizar la inocuidad alimentaria	Servidores públicos (1)	**1 Unidad**	**$ 45.000**	**$ 45.000**
10	Glicemia	Glicemia. Prueba realizada por Bacteriología /enfermera, Medición de glucosa en la sangre, se solicita para determinar trastornos en el metabolismo de los carbohidratos. Determinante en la exposición a trabajo de alturas y conducción.	Servidores públicos (51)	**47 Unidades**	**$ 16.900**	**$ 794.300**

Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com
3185864599
3202110433
3138667750

11	Batería de Riesgo Psicosocial (Todas las fases).	Batería de Riesgo Psicosocial (Todas las fases). • PRIMERA FASE SENSIBILIZACIÓN Y APLICACIÓN. Se realiza una charla de inducción a los trabajadores acerca del objetivo, el contenido y el manejo de la información de las Baterías de Factores de Riesgo Psicosocial BFRP*. Orientación en el diligenciamiento del consentimiento informado. Entrega de los cuadernillos y acompañamiento durante el diligenciamiento de la Batería de Riesgo Psicosocial. Tabulación. A través de proveedor se contrata la digitación de las Baterías de Factores de Riesgo Psicosocial (4 cuadernillos por trabajador) Socialización de resultados de Batería de Factores de Riesgo Psicosocial a Directivas / administrativos de la organización y/o actores implicados (COPASST, Comité de Convivencia Laboral, Representantes de Trabajadores, entre otros) Corresponde a la primera fase; para priorizar los factores de riesgo psicosocial. • SEGUNDA FASE O DISEÑO SVE-FRP (Factor de Riesgo Psicosocial): Elaboración del diseño del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Riesgo Psicosocial. SVE-RP de acuerdo a hallazgos del informe. o	Servidores públicos (51)	**44 Unidades**	**$ 157.700**	**$ 6.938.800**

Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com
3185864599
3202110433
3138667750

		Implementación SVE-FRP (Factor de Riesgo Psicosocial). Desarrollo de las estrategias, actividades y campañas plasmadas en el SVE-RP (Comité de convivencia, estrés laboral, relaciones interpersonales, liderazgo, comunicación, entre otras). • TERCER FASE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN. Charlas, campañas y boletines informativos acorde con la priorización de los factores de riesgo, consta de seis sesiones (06 horas)				
12	CLIMA LABORAL	Clima Laboral. La encuesta de Clima Laboral permitirá medir el nivel de satisfacción del personal en general, y en el caso de la motivación se requiere de un trabajo de profundización con cada uno de los colaboradores y desde el inicio de sus labores en la Administración, conociendo que aspectos son los que lo motivan. Un tema importante en la medición del clima laboral es saber diferenciar la satisfacción y la motivación, que son dos conceptos frecuentemente utilizados como sinónimos, pero que implican temáticas distintas y estrategias de gestión diferenciadas. El hecho de estar satisfecho no asegura que la persona se encuentre motivada, pero ciertamente si te encuentras motivado es	Servidores públicos (51)	**42 Unidades**	**$ 102.100**	**$ 4.288.200**

Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com
3185864599
3202110433
3138667750

		un signo de que estás satisfecho. La satisfacción puede disminuir el ausentismo en el trabajo, debido a que los colaboradores se sienten satisfechos con la labor que desempeñan, en el caso de la motivación hace que los colaboradores lleguen más allá de solo disminuir el ausentismo, sino que le ponen empeño a las labores que realizan, pudiendo dar más de lo solicitado. Entrega de resultados bajo documento físico y digital, diagnóstico de condiciones.				
13	Valoración Psicosensometricos.	Valoración Psicosensometricos. La Evaluación Psicosensometricos incluye pruebas de coordinación, reflejos y percepción de objetos en movimiento. El resultado de la evaluación Psicosensometricos genera un Certificado de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz que es un documento expedido y suscrito por un médico en representación de un Centro de Reconocimiento de Conductores, mediante el cual se certifica ante las autoridades de tránsito, que el aspirante posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz adecuada a las exigencias que se requieren para conducir un vehículo	Servidores públicos (11)	**11 Unidades**	**$ 198.000**	**$ 2.178.000**

Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com
3185864599
3202110433
3138667750

		automotor. Este examen consiste en la evaluación del conductor en: 1. Capacidad mental y de coordinación motriz a). Capacidad mental. Capacidad que tiene el aspirante de responder a un estímulo como resultado de un proceso cerebral producto del aprendizaje, de forma que se encuentre en condiciones de relacionarse con su entorno, mantener el sentido de la realidad, de la orientación temporo-espacial, de la comprensión y discernimiento para la construcción de pensamiento lógico, y b). Coordinación integral motriz. Destreza del candidato para ejecutar acciones precisas y rápidas utilizando la visión, la audición y los miembros superiores y/o inferiores en forma simultánea. Incluye la coordinación manual, bimanual y la coordinación entre la aceleración y el frenado. 2. Capacidad de visión. Condiciones de visión del individuo son las mínimas para conducir un vehículo automotor de manera segura. 3. Capacidad auditiva. Determina los niveles mínimos de audición que tiene la persona en cada				

		uno de los oídos y su orientación auditiva. 4. Capacidad física general. Una vez efectuadas las pruebas anteriores, el candidato deberá someterse a una evaluación de medicina general, en la que además de las pruebas físicas generales, el profesional de la salud indagará al solicitante, ayudado con una entre¬vista estructurada, sobre su historial médico o diagnóstico clínico. 5. Realizado por grupo interdisciplinario de profesionales en optometría, fonoaudiología, psicología y medicina general o interna				
					TOTAL GENERAL EJECUTADO	**$ 29.259.700**

ANEXO ITEM No. 1, 2, 3, 7, 8, 9 10, 13: Se allegan cuarenta y siete (47) conceptos médicos laborales como archivos adjuntos donde se encuentra la realización de exámenes médicos ocupacionales, Visiometria, audiometrías, espirometrías, laboratorios (glicemia, cuadro hemáticos y manipulación de alimentos) y pruebas psicosensometrica:

Nombre	Fecha de modificació
3203083-ANDRES-ALDANA-ALDANA-Concepto-20260420-0904-3873442.pdf	4/05/2026 3:35 p. m.
4288086-JULIAN-ERNERTO-FONSECA-GRANADOS-Concepto-20260417-1804-3879564.pdf	4/05/2026 4:14 p. m.
11325122-JOHN-AUGUSTO-CASTILLO-GUTIERREZ-Concepto-20260417-1804-3879505.pdf	4/05/2026 3:05 p. m.
14322562-LEONIDAS-RIVEROS-AYALA-Concepto-20260418-1504-3879603.pdf	4/05/2026 4:19 p. m.
20362918-LILIANA-SANCHEZ-MONTENEGRO-Concepto-20260417-1804-3879610.pdf	4/05/2026 4:21 p. m.
20363726-NUBIA-ESPERANZA-PINZON-PINZON-Concepto-20260417-1804-3879760.pdf	4/05/2026 3:09 p. m.
20491136-MARIA-LEONILDE-FARFAN-PINZON-Concepto-20260417-1804-3879663.pdf	4/05/2026 4:32 p. m.
20491432-ELSA-MARIA-PINZON-MARTINEZ-Concepto-20260417-1804-3879219.pdf	4/05/2026 3:58 p. m.
20492267-ALICIA-PATARROYO-Concepto-20260417-1804-3873409.pdf	4/05/2026 3:29 p. m.
20492972-CLARA-INES-AREVALO-QUINTERO-Concepto-20260417-1804-3873520.pdf	4/05/2026 3:46 p. m.
20493521-CLAUDIA-JANETH-RODRIGUEZ-BARRERO-Concepto-20260422-0604-3873531.pdf	4/05/2026 3:48 p. m.
20493710-MIRTHA-CECILIA-CAMARGO-BECERRA-Concepto-20260417-1804-3879748.pdf	4/05/2026 4:44 p. m.
20493847-LUZ-MERY-SANCHEZ-RODRIGUEZ-Concepto-20260417-1804-3879650.pdf	4/05/2026 4:31 p. m.
20493862-SANDRA-PATRICIA-QUINTERO-FERNANDEZ-Concepto-20260421-1004-3879835.pdf	4/05/2026 4:50 p. m.

CERO TRES IPS
SALUD LABORAL

20493942-LUZ-MARINA-BOLIVAR-CABUYA-Concepto-20260421-1004-3879646.pdf	4/05/2026 4:29 p. m.
35450245-YENY-MARLEN-LIZARAZO-PRIETO-Concepto-20260417-1804-3879864.pdf	4/05/2026 4:52 p. m.
41714881-LUCINDA-MILAGUY-MARIN-Concepto-20260421-1004-3879630.pdf	4/05/2026 4:24 p. m.
46452405-ISAURA-PATRICIA-JAIME-BALLESTEROS-Concepto-20260417-1804-3879459.pdf	4/05/2026 4:10 p. m.
46668415-SONIA-ESMERALDA-PENALOZA-FAJARDO-Concepto-20260417-1804-3879839.pdf	4/05/2026 4:51 p. m.
52017397-SANDRA-JANNETTE-SANCHEZ-Concepto-20260417-1804-3879811.pdf	4/05/2026 4:49 p. m.
53076634-GLORIA-IVON-CARDENAS-CASTRO-Concepto-20260419-0504-3879372.pdf	4/05/2026 4:04 p. m.
79386063-CARLOS-ANTONIO-UMBARILA-SANCHEZ-Concepto-20260417-1804-3873511.pdf	4/05/2026 3:43 p. m.
79601909-ELKIN-YESID-SARMIENTO-ALVAREZ-Concepto-20260417-1804-3879188.pdf	4/05/2026 3:57 p. m.
80394183-LUIS-CARLOS-CORTES-SARMIENTO-Concepto-20260417-1804-3879637.pdf	4/05/2026 4:26 p. m.
80394716-HECTOR-AUGUSTO-RAMIREZ-CORREDOR-Concepto-20260422-0604-3879431.pdf	4/05/2026 4:08 p. m.
80394877-NIBALDO-CABRERA-RAMIREZ-Concepto-20260419-0504-3879753.pdf	4/05/2026 4:47 p. m.
80395049-EDGAR-CAMACHO-GONZALEZ-Concepto-20260417-1804-3873551.pdf	4/05/2026 3:51 p. m.
80395339-JULIO-CESAR-MALDONADO-FERNANDEZ-Concepto-20260417-1804-3879598.pdf	4/05/2026 4:18 p. m.
80395958-FRANKLIN-GEOVANNI-GUTIERREZ-RODRIGUEZ-Concepto-20260417-1804-3879278.p...	4/05/2026 4:01 p. m.
80395985-LUIS-FORTUNATO-RODRIGUEZ-ROBAYO-Concepto-20260419-0504-3879641.pdf	4/05/2026 4:28 p. m.
80396329-TITO-WILSON-RODRIGUEZ-LOPEZ-Concepto-20260419-0504-3879848.pdf	4/05/2026 4:52 p. m.
80396848-HECTOR-ARMANDO-QUICHE-PRIMICIERO-Concepto-20260417-1804-3879391.pdf	4/05/2026 4:06 p. m.
80396931-JAVIER-GARZON-FARFAN-Concepto-20260425-1004-3879481.pdf	4/05/2026 4:12 p. m.
80396933-ANIBAL-RODRIGUEZ-LOPEZ-Concepto-20260417-1804-3873475.pdf	4/05/2026 3:39 p. m.
80468571-EDUARDO-CONTRERAS-CAMELO-Concepto-20260417-1804-3879172.pdf	4/05/2026 4:57 p. m.
1014247501-ANGEE-YULIETH-CASTRO-ALVAREZ-Concepto-20260422-0604-3873460.pdf	4/05/2026 3:37 p. m.
1032486230-LINA-ALEJANDRA-GOMEZ-ALVAREZ-Concepto-20260417-1804-3879623.pdf	4/05/2026 4:22 p. m.
1069256223-REINALDO-PEDREROS-ALVAREZ-Concepto-20260417-1804-3879785.pdf	4/05/2026 4:49 p. m.
1069256911-FRANKLIN-AUGUSTO-SANCHEZ-RODRIGUEZ-Concepto-20260422-0604-3879246.p...	4/05/2026 4:00 p. m.
1069260032-CAMILO-ANDRES-MALDONADO-HURTADO-Concepto-20260422-0604-3873491.pdf	4/05/2026 3:41 p. m.
1069260469-ALVARO-PEDREROS-CASALLAS-Concepto-20260417-1804-3873428.pdf	4/05/2026 3:32 p. m.
1069261737-DEICY-GIMENA-CAMELO-CABUYA-Concepto-20260416-1604-3873539.pdf	4/05/2026 3:14 p. m.
1069263984-CHRISTIAN-CAMILO-DIAZ-RODRIGUEZ-Concepto-20260425-1004-3873514.pdf	4/05/2026 3:44 p. m.
1069264667-FREDY-ALEJANDRO-BARRIGA-SUAREZ-Concepto-20260417-1804-3879319.pdf	4/05/2026 4:03 p. m.
1069266983-YONATAN-YESID-QUINTERO-AMAYA-Concepto-20260417-1804-3879879.pdf	4/05/2026 4:53 p. m.
1072447228-JULIAN-DARIO-OLARTE-FRANCO-Concepto-20260417-1804-3879589.pdf	4/05/2026 4:16 p. m.
1076650089-TATIANA-ELIZABETH-RODRIGUEZ-CENDALES-Concepto-20260421-1004-3879843....	4/05/2026 4:51 p. m.

Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750

REGISTRO FOTOGRÁFICO:





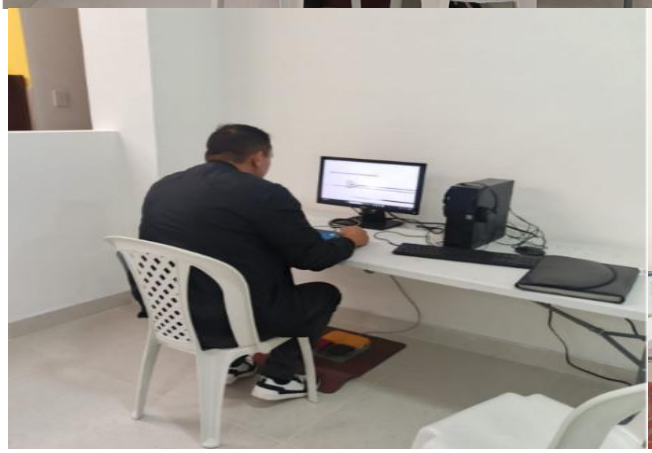



Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750






ANEXO ITEM No. 4, 5, 6: Se allegan soportes de relación de aplicación de biológicos contratados Influenza, Toxoide (Tétano) y Hepatitis B (3 dosis):

PLANILLA DE VACUNACIÓN Jornada Vacunación choconta

EMPRESA CERO XTRESS IPS — DIRECCIÓN — TELEFONO

PERSONA DE CONTACTO

N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO	EDAD	EPS	TELEFONO	VACUNA	DOSIS	LOTE/REGISTRO	FIRMA
1	16/4/24	Eduardo Cuadros	10-12-85	80.468.574	40	Nueva EPS	3215269881	Tetano Hepatitis B Influenza	1		
2	16-04-24	Sonia E. Pantoja	03-01-73	46'683415	53	Compensar	3165242646	Influenza	1		
3	16-Abril	Hector Armando Quiceno	30-07-1976	80396846	49	Famisanar	3105703948	Tetano Influenza	1		
4	16/04/24	Christian C. Diaz R	15-02-1995	1069263484	31	Nueva EPS	3197517875	Tetano Influenza	1		
5	16-04-24	Julio C. Maldonado	29-05-69	80395339	57	Nueva EPS	3045697698	Tetano Influenza	1		
6	16-04-24	Luis Rodriguez Junio 25"	25-06-74	80.397.985	51	Nueva	3176079924	Tetano Influenza	1		
7	16-04-24	Fredy Alejandro Barrig	06-01-1998	1069269661	30	Nueva	3227101217	Tetano Influenza	1		
8	16-04-24	Liliana Sanchez	15-11-74	20.362.918	51	Sanitas	3138120451	Influenza	1		
9	19-4-24	Luis Cantes Cantes S	16-11-64	5639418	62	NUEVA	3134734618	Influenza Tetano	1		
10	16-4-24	Fernando Camargo B	22-10-72	20493710	53	Compensar	3203196091	Influenza	1		
11	16-04-24	Anibal Rodriguez Lopez	16-08-73	80396933	47	Nueva EPS	3134003729	Influenza Tetano	1		
12	16-Abril	Nibaldo Cabrera	30-05-64	80394884	57	Famisanar	3112-116583	Influenza Tetano	1		
13	16/04/24	FRANCY BORDILLO	03/07/2002	1003713154	23	Sanitas	3196109227	Influenza	1		
14	16-4-24	[illegible]	19/12/72	20493521	53	Compensar	3187340744	Influenza	1		

CERO TRES IPS
SALUD LABORAL

15 y 16 ABRIL 2026.

PLANILLA DE VACUNACIÓN Jornada Vacunación choconta

EMPRESA CERO XTRESS IPS. DIRECCIÓN

PERSONA DE CONTACTO TELEFONO

N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO	EDAD	EPS	TELEFONO	VACUNA	DOSIS	LOTE/REGISTRO	FIRMA
1	15/04/	[illegible]	15-01-62	20491432	64	Nueva	[illegible]	INFLUENZA	1		
2	15/04	[illegible]	18-11-22	3203058	57	NPS	[illegible]	INFLUENZA TETANO	1		
3	15/04 2026	Franklin Sanchez Pedraza	02-01-87	1069256911	39	Nueva	[illegible]	Influenza	1		
4	15/04/26	~~Julian Olarte Franco~~	~~15/12/93~~	~~1072~~	~~32~~	~~Sanitas~~	[illegible]				
5	15/04/26	Claralaes Arevalo Q	17-09-69	20492992	56	Famisanar	[illegible]	INFLUENZA	1		Clara Arevalo
6	15-04-26	LUZ MERY SANCHEZ	04-09-1971	23493.841	50	[illegible]	[illegible]	Influenza	1		
7	15-04-26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NUEVO	[illegible]	TETANO INFLUENZA	1		
8	15/04/26	Sandra Patricia Jaime	17-Nov-[illegible]	46452405	45	Nueva	3138905052	INFLUENZA TETANO	1		
9	15/04/26	[illegible]	20-12-70	14322562	54	Famisanar	3203020669	INFLUENZA TETANO	1		
10	16/04/26	Javier Corazón	12/09/79	80396931	46	Sanitas	3124546044	laboratorio	1		
11	16/04/26	Yanitza Quintero	13/01/1999	1069266983	27	Famisanar	3148809871	INFLUENZA TETANO	1		
12	16/04/26	[illegible]	14-6-3	79836163	62	NPS	3143845507	Tetano Influenza	1		
13	16-10-26	Sandra Sanchez	23/10/69	52017397	56	Compen	3138[illegible]06	TETANO INFLUENZA	1		
14	16-10-26	~~EDGAR SANCHEZ~~	~~[illegible]~~	——		—	—	—	—		
15	16-04-26	[illegible]	14-06-[illegible]	80355558	51	Famisanar	3248965623	INFLUENZA	1		

PLANILLA DE VACUNACIÓN

EMPRESA DIRECCIÓN

PERSONA DE CONTACTO TELEFONO

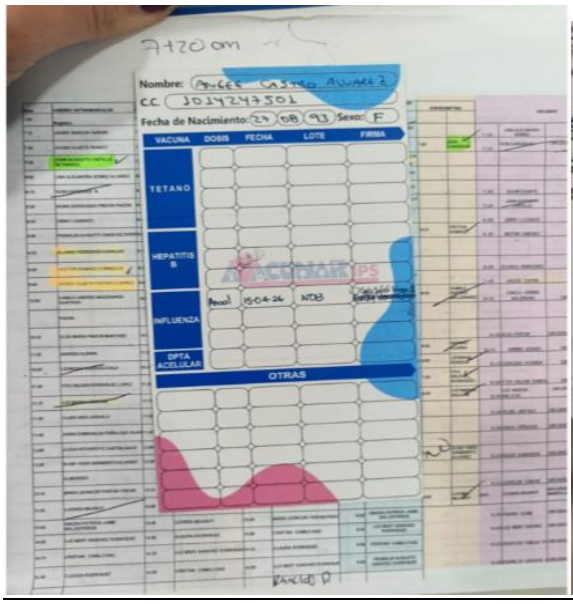
N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO	EDAD	EPS	TELEFONO	VACUNA	DOSIS	LOTE/REGISTRO	FIRMA
1	[illegible]	Tatiana [illegible]	16/12/[illegible]	[illegible]	38	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
2	[illegible]	Sandra P Quinta	23/03/[illegible]	20[illegible]	51	[illegible]	3014[illegible]	[illegible]	1		Sandra Quinta
3	[illegible]	[illegible]	09/01/85	[illegible]	40	[illegible]	[illegible]	Tetano Influenza [illegible]	1		
4	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~03-01-73~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~					
5	[illegible]	Luz Marina Bolivar	23/1/76	[illegible]	50	[illegible]	32[illegible]	[illegible]	1		
6	[illegible]	[illegible]	18/10/96	[illegible]	29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
7	[illegible]	[illegible]	01-01-[illegible]	[illegible]	92	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]	[illegible]	14/8/[illegible]	[illegible]	74	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
9	[illegible]	[illegible]	29-11-83	[illegible]	42	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
10	[illegible]	Hector [illegible]	[illegible]	[illegible]	58	NPS	3124[illegible]	[illegible]	1		Hector [illegible]
11	[illegible]	Alvaro [illegible]	[illegible]	[illegible]	35	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
12	[illegible]	[illegible]	21/08/93	[illegible]	32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
13	[illegible]	[illegible]	01/09/58	20491136	67	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	35	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		

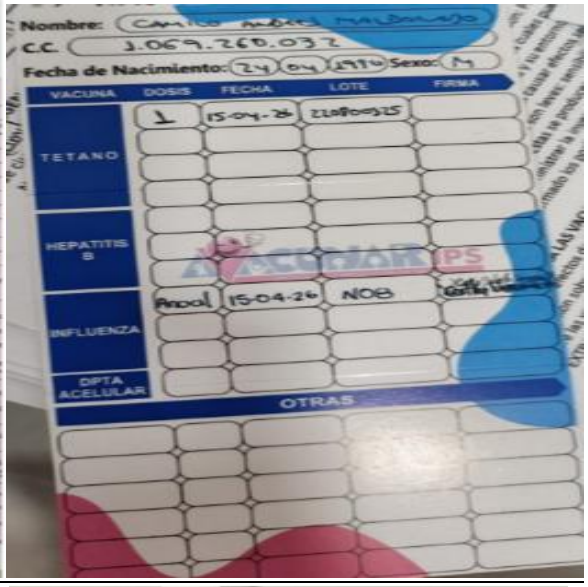
Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

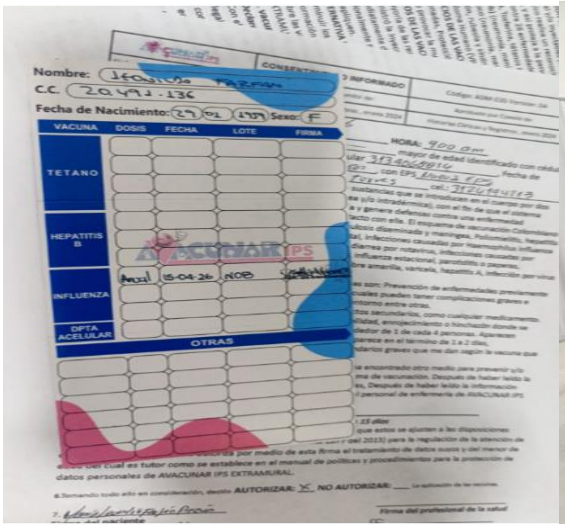
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750

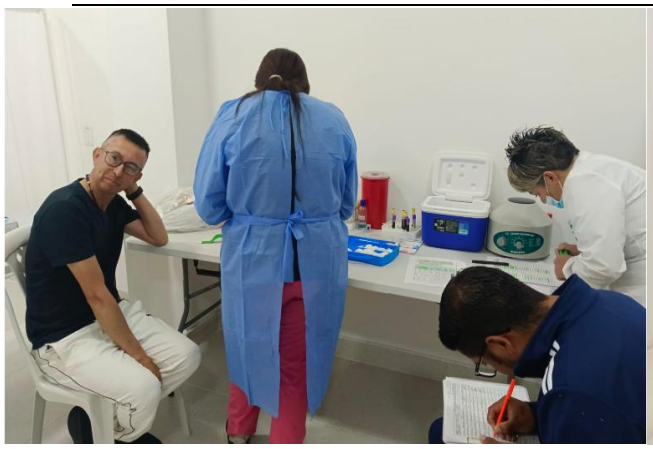
REGISTRO FOTOGRÁFICO:













Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750

ANEXO ITEM No. 11, 12: Se entregan informe general de batería de riesgo psicosocial e informe general de clima organizacional.







INTERVENCIONES:





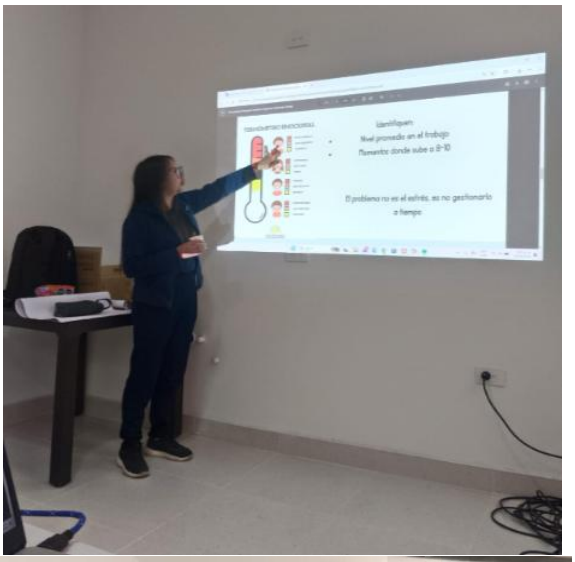
Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750

CERO TRES IPS
SALUD LABORAL











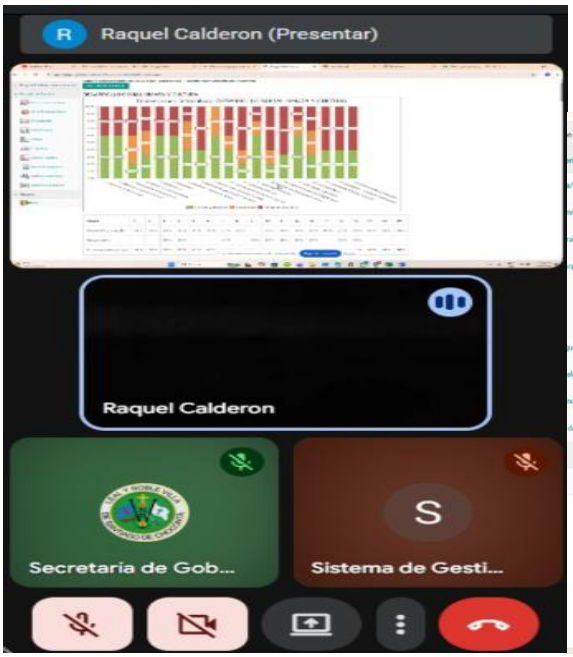


Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

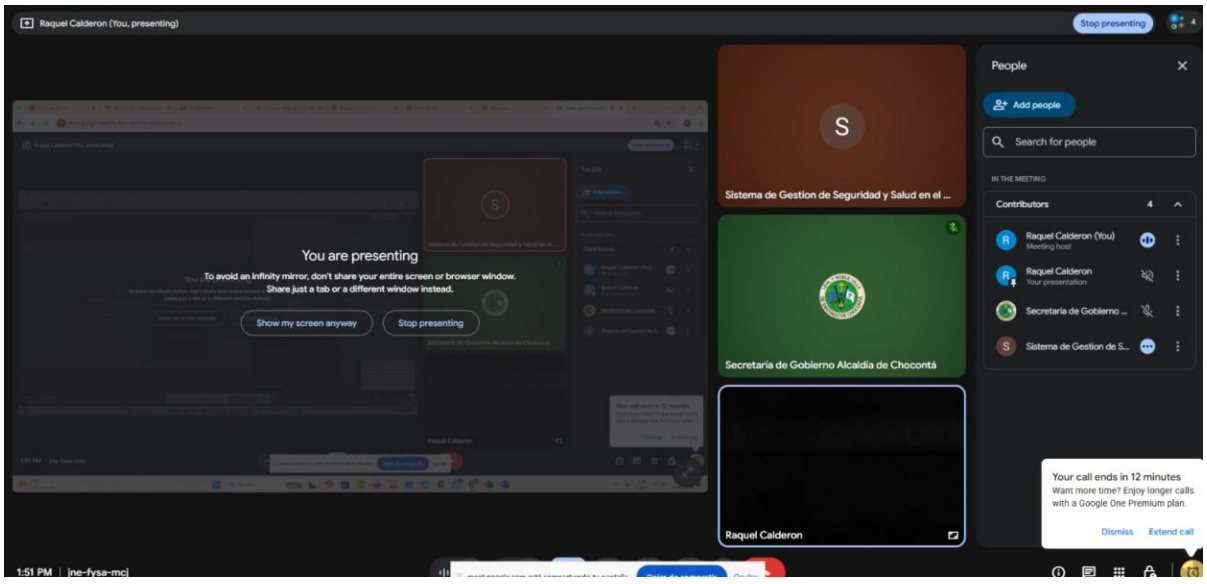
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750

SOCIALIZACION RESULTADOS:



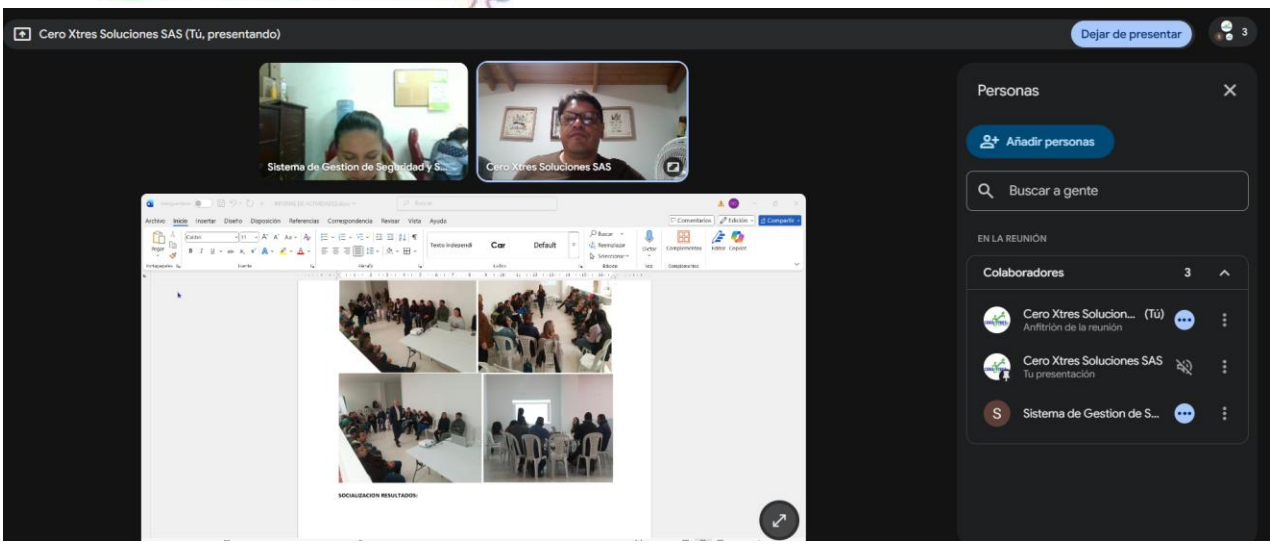




Avenida Pradilla # 6 - 95, local 309 en Chia Cund.

ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com

3185864599
3202110433
3138667750



EL CONTRATISTA:



Nombre o Razón Social: **CERO XTRES SOLUCIONES SAS**
NIT: **900491525-5**
SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO
Cargo: representante Legal
C.C. No. **20'739.738** de Madrid Cund
Dirección: **AVENIDA RADILLA No. 6 – 95**
Teléfonos: **3185864599 - 3138667750**
Ciudad: **CHÍA CUNDINAMARCA**
Correo Electrónico: ceroxtres.ips@gmail.com

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO** identificado con C.C. No. **20'739.738** de Madrid Cund., en mi condición de Representante Legal de **CERO XTRES SOLUCIONES SAS** identificada con Nit **900491525-5,** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Chia Cundinamarca, a los Seis (6) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

Firma del Proponente



Nombre o Razón Social: **CERO XTRES SOLUCIONES SAS**
NIT: **900491525-5**
SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO
Cargo: representante Legal
C.C. No. **20'739.738** de Madrid Cund
Dirección: **AVENIDA PRADILLA No. 6 – 95**
Teléfonos: 3185864599 - 3138667750
Ciudad: **CHÍA CUNDINAMARCA**
Correo Electrónico: ceroxtres.ips@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	287796923	9502660660	E	2026/04/09	2026/05/07	BANCOLOMBIA	28	$402,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013257444	OCHOA SARA		X																230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS002	27	$1,575,815	$63,100	CCF22	27	$1,575,815	$63,100	14-23	27	$1,575,815	$16,500	27	$0	$0	Si	$394,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$63,100			$1,575,815	$63,100			$1,575,815	$16,500		$0	$0		$394,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	287796923	9502660660	E	2026/04/09	2026/05/07	BANCOLOMBIA	28	$402,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,200	$4,900	$0	$257,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$252,200	$4,900	$0	$257,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,500	$400	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,500	$400	$0	$16,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,100	$1,300	$0	$64,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$63,100	$1,300	$0	$64,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,100	$1,300	$0	$64,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$63,100	$1,300	$0	$64,400
TOTAL				**1**	**$394,900**	**$7,900**	**$0**	**$402,800**

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	157769970	9500102706	E	2026/03/06	2026/03/24	NEQUI	18	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1013257444	OCHOA GONZALEZ SARA VALENTINA	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
																					$ 280.200						$ 70.100	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 70.100		COLSUBSIDIO	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.750.905	1,044%	2	$ 18.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 70.100						$ 70.100						$ 18.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	157769970	9500102706	E	2026/03/06	2026/03/24	NEQUI	18	$444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$300	$0	$18,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$300	$0	$18,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$900	$0	$71,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$70,100	$900	$0	$71,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$900	$0	$71,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$900	$0	$71,000
TOTAL				**1**	**$438,700**	**$5,400**	**$0**	**$444,100**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	54467987	9499533092	E	2026/02/06	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$381,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1013257444	OCHOA GONZALEZ SARA VALENTINA	Dependiente	0	No	No		X	2026/01/05																									

Total **Afiliados(1)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No	Fijo	PORVENIR	26	$ 1.517.451	16%	SIN RIESGO	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.800		SALUD TOTAL	26	$ 1.517.451	4%	$ 60.700	$
																					$ 242.800						$ 60.700	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 60.700		COLSUBSIDIO	26	$ 1.517.451	4%	$ 60.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	26	$ 1.517.451	1,044%	2	$ 15.900	26	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 60.700						$ 60.700						$ 15.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	54467987	9499533092	E	2026/02/06	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$381,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,800	$800	$0	$243,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,800	$800	$0	$243,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$100	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$100	$0	$16,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,700	$200	$0	$60,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$60,700	$200	$0	$60,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,700	$200	$0	$60,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,700	$200	$0	$60,900
TOTAL				**1**	**$380,100**	**$1,300**	**$0**	**$381,400**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**			
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**	
2025-09	2025-10	1943506759	9492109585	E	2025/10/07	2025/11/20	NEQUI	44	$772,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1098745202	PULIDO MENESES LAURA ELIZABETH	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(1)**							

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 3.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 3.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000		SANITAS	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	$
																					$ 480.000						$ 120.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 120.000		COLSUBSIDIO	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 3.000.000	1,044%	2	$ 31.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 120.000						$ 120.000						$ 31.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1943506759	9492109585	E	2025/10/07	2025/11/20	NEQUI	44	$772,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$13,100	$0	$493,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$13,100	$0	$493,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$900	$0	$32,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$900	$0	$32,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$3,300	$0	$123,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$120,000	$3,300	$0	$123,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$3,300	$0	$123,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$3,300	$0	$123,300
TOTAL				1	$751,400	$20,600	$0	$772,000

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-10	2025-11	1943511578	9493563776	E	2025/11/10	2025/11/20	NEQUI	10	$756,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1098745202	PULIDO MENESES LAURA ELIZABETH	Dependiente	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 3.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 3.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000		SANITAS	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	$
																					$ 480.000						$ 120.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 120.000		COLSUBSIDIO	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 3.000.000	1,044%	2	$ 31.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 120.000						$ 120.000						$ 31.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1943511578	9493563776	E	2025/11/10	2025/11/20	NEQUI	10	$756,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$3,100	$0	$483,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$3,100	$0	$483,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$200	$0	$31,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$200	$0	$31,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$800	$0	$120,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$120,000	$800	$0	$120,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$800	$0	$120,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$800	$0	$120,800
TOTAL				1	$751,400	$4,900	$0	$756,300

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2021432783	9496456231	E	2025/12/05	2025/12/19	NEQUI	14	$758,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1098745202	PULIDO MENESES LAURA ELIZABETH	Dependiente	0	No	No				X	2025/11/30																							

Total **Afiliados(1)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 3.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 3.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000		SANITAS	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	$
																					$ 480.000						$ 120.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 120.000		COLSUBSIDIO	30	$ 3.000.000	4%	$ 120.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 3.000.000	1,044%	2	$ 31.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 120.000						$ 120.000						$ 31.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491525	5	CERO XTRES SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrrera 1 # 4a 31	TABIO-CUNDINAMARCA	3138667750	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2021432783	9496456231	E	2025/12/05	2025/12/19	NEQUI	14	$758,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$4,300	$0	$484,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$4,300	$0	$484,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$300	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$300	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$1,100	$0	$121,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$120,000	$1,100	$0	$121,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$1,100	$0	$121,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$1,100	$0	$121,100
TOTAL				**1**	**$751,400**	**$6,800**	**$0**	**$758,200**

Chía Cundinamarca, Seis (6) de mayo de 2026

Señor
JAVIER FARFAN GARZON
Alcalde Municipal
Chocontá Cundinamarca

Referencia: **CUSTODIA HISTORIAS CLINICAS ALCALDIA MUNICIPAL DE CHOCONTA**

Cordial saludo,

CERO XTRES SOLUCIONES S.A.S se permite certificar la custodia de historias clínicas de los servicios medico laborales prestados a la Alcaldía Municipal de Chocontá de forma física y/o digital de conformidad con el artículo 13 del Capítulo III de la Resolución 1995 de 1999 que señala:

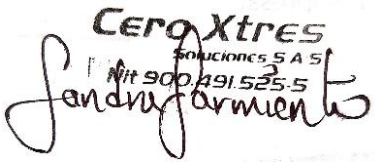
"La custodia de la historia clínica estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los procedimientos de archivo señalados en la presente resolución, sin perjuicio de los señalados en otras normas legales vigentes…"

Lo anterior, en concordancia con lo establecido en la Resolución 839 de 2017 que modificó la Resolución 1995 de 1999 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas concordantes.

La finalidad de la custodia es garantizar la correcta conservación y resguardo de la información médica del paciente sobre el uso, manejo, recolección, tratamiento de la información y disposición final de las historias clínicas, establecidos para la protección de datos personales de que trata la Ley 1581 de 2012.

Así mismo, **CERO XTRES SOLUCIONES S.A.S** se compromete a utilizar dicha información exclusivamente para los fines autorizados y a no divulgarla sin el debido consentimiento del paciente y únicamente se podrá acceder a las historias clínicas en los términos señalados en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Ley 1581 de 2012 y demás normas relacionadas en la materia.

Cordialmente;



SANDRA MILENA SARMIENTO NAVARRO
Representante Legal

Avenida Pradilla # 6 - 95, Piso 3, Local 309, Chía Cund.
ceroxtres.ips@gmail.com
ceroxtres@hotmail.com
3185864599
3202110433
3138667750

Certificación Bancaria

Jueves, 28 de mayo de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CERO XTRES SOLUCIONES SAS** identificado(a) con NIT. **900491525** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	946-000027-93	2024/02/08	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.