

900959051

Fecha Actual : miércoles 25 marzo 2026

Página: 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644379

Consecutivo: 000000000644379

Estado:

Confirmado

Fecha del Egreso: 25/03/2026 3:10:28 p. m.

Valor:

\$ 1.190.149,00

Beneficiario: 900141465

HITECH SERVICES SAS

Detalle: Egreso Generado por la Dispersion 00000005444

Numero Nota: 00000005444

Valor en Letras: UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.

Número:

Consignar:

03/25/2026

Impuesto X-Mil:

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	900141465	111006001	\$ 0,00	\$ 1.190.149,00
DISPERSION DE FONDOS	900141465	240101001	\$ 1.190.149,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005444				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE4315	\$ 1.190.149,00				

TESORERÍA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: 1016072845:ANGGIE DANIELA
CÉSPEDES RODRIGUEZ

Usuario Id. :52267364

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 28 octubre 2025
Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 605806 **Factura:** FE4315 **Estado:** Confirmado
Tercero: Nit 900141465 **HITECH SERVICES SAS**
Proveedor: 900141465 - HITECH SERVICES SAS
Fecha: martes 28 de octubre de 2025 **Fecha Vencimiento:** 28/10/2025 **Plazo:** 0 Días
Cuenta: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS
Cuenta NIIF: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Valor: \$ 1.976.707,00

Valor: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0041 2025 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO DE MONITOREO CENTINELA TEMPERATURA PARA LAS NEVERAS HORIZONTALES PROGRAMA DE VACUNACION TRANSMISION DATOS CONTROLADOS PERIODO SEPBRE 2025 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS					
Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81 CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	900141465	279090001		Debito	\$ 2.080.000,00
	Cuenta NIIF: 279090001				
	Porcentaje	Valor Base			
44 RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%	900141465	243605005		Credito	\$ 83.200,00
	Cuenta NIIF: 243605005				
04 SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base	2.080.000,00	
65 RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900141465	243627002		Credito	\$ 20.093,00
	Cuenta NIIF: 243627002				
91 ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	2.080.000,00	

CUOTAS		
No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	28/10/2025	\$ 1.976.707,00
Total Cuotas:		\$ 1.976.707,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

Total Cuotas:

REVISO

Abono 1 : \$ 1.190.149

Nombre reporte : PGRPCXP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERIA
S.C.O.

31-10-25

db 12739/26

TESORERIA
S.C.O.

27-02-26

db. 41139/25



HITECH SERVICES SAS
NIT: 900141465 - 0

Factura Electrónica de
Venta
FE 4315

Bogotá, D.C. AUTOPISTA NORTE # 106 - 71
Teléfono 3124701606
Correo Electrónico contabilidad@hitser.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764068632063 que
habilita desde FE 3001 hasta FE 5000. Vence
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de
Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes,
Actividad Económica ICA

Cliente: E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	NIT: 900959051 - 7	
Dirección: DIAGONAL 34 # 5-43	Ciudad: Bogotá, D.C.	Teléfono: 3023296541
Fecha: 07/10/2025	Vencimiento: 06/11/2025	Forma de Pago: Crédito
Observaciones li:	Observaciones:	
Vendedor: HITECH SERVICES SAS		
Por Concepto de:		
Servicio monitoreo Centinela del mes de Septiembre 2025.		
Los Servicios prestados a través del aplicativo MiCentinela, son excluidos de IVA. Concepto Unificado DIAN No. 0820 del 25/08/2017, Numeral 24 Art.187 de la Ley 1819 de 2016, incluido en la en la Ley 1943 del 28/12/2018 en su art. 10 Numeral 21		

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	%	IVA Valor	Total
1	EXC001	Servicio Monitoreo Centinela	und	1,00	2.080.000,00	0,00	0	0,00	2.080.000,00

Valor en Letras	TOTAL LINEAS O ITEMS	1
DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS	SUBTOTAL	\$ 2.080.000
	DESCUENTO	\$ 0
	IVA	\$ 0
	TOTAL OPERACION	\$ 2.080.000
	RETEFUENTE	\$ 0
	RETEIVA	\$ 0
	RETEICA	\$ 0
	TOTAL DOCUMENTO	\$ 2.080.000

Recibido Por _____

Firma Responsable _____
Por favor consignar a nombre de HITECH SERVICES SAS
cuenta de ahorros DAVIVIENDA No 462100123308.
Enviar soporte de pago al correo contabilidad@hister.com



Representación gráfica de la factura de venta electrónica
Cuentas por pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-07 16:44:55



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-07

02-BS-0041-2025

INFORME PARCIAL

FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA

X

14/10/2025

Marque con una (X) según corresponda

DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

HITECH SERVICES SAS
OSCAR JAVIER PULIDO CARDENAS

NIT O.C.C.

Identificación Representante Legal

900.141.465-0

C.C: X
C.E:

Cédula de Ciudadanía No.
79.869.396 de Bogotá D.C.

FORMA DE PAGO

Noventa (90) días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tope del Contrato (Maximo)	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Inicial contrato	Valor Adiciones	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	894	10/03/2025	Registro Inicial	17574	25/06/2025	\$ 36.000.000	\$ 12.000.000		3/07/2025	2/12/2025
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adiciones/Modificación		Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ADQUISICIÓN OTROS SERVICIOS		Código(S) Rubro(S)			Valor Total	\$ 12.000.000,00		Fecha Terminación actual	2/12/2025
					424502060201	Validación Tope Máximo del Contrato	\$ 36.000.000			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO

INFORMACION DE ACTIVIDADES

CENTRO DE COSTO

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

3
CONTRATAR EL SERVICIO DE MONITOREO DE TEMPERATURA PARA LAS NEVERAS HORIZONTALES, PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE VACUNACIÓN PAI; CON TRANSMISIÓN DE DATOS CONTROLADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA LOS PUNTOS DE VACUNACIÓN DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD, Y CENTRO DE ACOPIO LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SDT: 1
SOL: 1
SOLE: 2
SHC: 1
6AL: 1
6AT: 1
6PM: 1
3BL: 1
6LB: 1
2LV: 1
6BH: 1
6S3P025: 7
6BHE: 4
4CC: 1
4LA: 1

Oportunidad de entrega

SI: X
N/A
NO:

Cumplimiento de documentación tramitada o presentada

SI: X

NO:

Respuesta de imprevistos y Emergencias

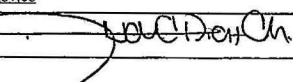
SI: X
N/A
NO:

Cumplimiento calidad de la prestación

SI: X

NO:

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE-4272	9/09/2025	JULIO 03 A JULIO 31 2025	\$ 1.945.806,00	\$ 1.945.806,00	\$ 10.054.194,00	16,22%	
2	FE-4275	9/09/2025	AGOSTO 01 A AGOSTO 31 2025	\$ 2.080.000,00	\$ 4.025.806,00	\$ 7.974.194,00	33,55%	
3	FE-4315	7/10/2025	SEPTIEMBRE 01 A SEPTIEMBRE 30 2025	\$ 2.080.000,00	\$ 6.105.806,00	\$ 5.894.194,00	50,88%	
TOTAL					\$ 6.105.806,00	\$ 5.894.194,00	50,88%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
SE ENTREGARON LOS INSUMOS RELACIONADOS EN LA FACTURA								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS			VALOR EN NÚMEROS		
Valor ejecutado			SEIS MILLONES CIENTO CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS MCTE			\$ 6.105.806		
Saldo por ejecutar			CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE			\$ 5.894.194		
Valor total certificado (Acumulado)			SEIS MILLONES CIENTO CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS MCTE			\$ 6.105.806		
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO - DD/MM/AAAA				
FE-4315				7/10/2025				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 2.080.000				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				NINGUNA				
ANEXOS: Factura, Certificación o Planilla de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO					
C.C. No.			40.438.710					
CARGO/PERFIL			DIRECTORA SERVICIOS AMBULATORIOS (E)					
ÁREA DE UBICACIÓN			DIRECCION SERVICIOS AMBULATORIOS					
CORREO ELECTRONICO			directorambulatorios@subredcentrooriente.gov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			JUAN CARLOS DIAZ CHAVEZ 					
ÁREA DE UBICACIÓN			CENTRO SALUD OLAYA					
CORREO ELECTRONICO			centroacopiocovid@subredcentrooriente.gov.co					



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL OSCAR JAVIER PULIDO
CARDENAS IDENTIFICADO CON CEDULA NUMERO 79.869.396 DE BOGOTA**

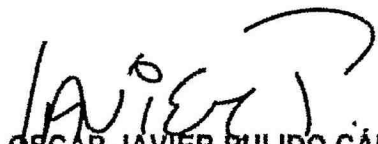
CERTIFICA

Que La sociedad **HITECH SERVICES SAS** identificada con **NIT 900.141.465-0**, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C a los 06 días del mes de Octubre de 2025, con destino a QUIEN LE INTERESE.

Cordialmente,


OSCAR JAVIER PULIDO CÁRDENAS
C.C. 79.869.396 de BOGOTÁ D.C.
Representante Legal
HITECH SERVICES SAS
NIT 900.141.465-0



**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
DE HITECH SERVICES SAS**

SE PERMITE CERTIFICAR:

Que la empresa **HITECH SERVICES SAS** identificada con **NIT 900.141.465-0** ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de Seguridad Social, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y parafiscales, se encuentra a Paz y Salvo a la Fecha.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 06 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paula Lozano Camelo', written over a horizontal line.

Paula Lozano Camelo
Contador Público
T.P. 298231-T

TESORERÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.686.276

LOZANO CAMELO

APELLIDOS

PAULA BRIGITTE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1998

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

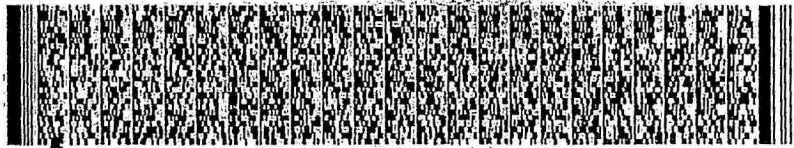
1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-ABR-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00821695-F-1030686276-20160501 0049599966A 1 46409235

TESORERIA
- 800 -

UNION DE CONTADORES
ADMINISTRACION
ECONOMICA

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



298231-T

PAULA BRIGITTE
LOZANO CAMELO
C.C. 1030686276

RES. INSCRIPCION 2758 DEL 13/06/2022
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321593

344674



UNION DE CONTADORES
ADMINISTRACION
ECONOMICA

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1993 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (601) 544 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Of 301 en Bogotá D.C.



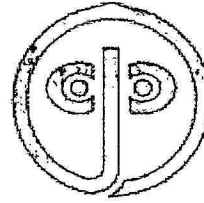
FIRMA



TESORERIA
S.C.O.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

676799FD20C3BBE0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAULA BRIGITTE LOZANO CAMELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1030686276 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 298231-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

TESORERÍA
S.C.O.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900141485-0	HITECH SERVICES SAS	carrera 54 # 106-18 oficina 705	3124701606	admin@micentinel.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 12
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E	15/09/2025	89786683	\$4.515.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	243.400	0		0		0	0	0	0	243.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.400	0		0		0	0	0	0	69.400	1
EPS017	Famisaner EPS	830003564-7	196.100	0		0		0	0	0	0	196.100	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING +Proteccion)	800228739-0	972.700	0	0	0	0	0	0		972.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.972.400	0	0	0	0	0	0		1.972.400	8

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	Sistemas								
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	96.800				96.800	0	0	96.800			968	96.800

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	736.900	0	0	736.900	12		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	736.900	736.900
Pensión	2	2.945.100	2.945.100
Riesgos Laborales	1	96.800	96.800
CCF	1	736.900	736.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.515.700	4.515.700

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900141465-0	HITECH SERVICES SAS		carrera 54 # 106-18 oficina 705	3124701606	admin@micentinel.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
2025-09	2025-08	E	15/09/2025	89786683	12 0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.515.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Seguro	Enfermedad	Clases	Enfermedad	Enfermedad	IBS	RET	TAE	TIP	VT	SLA	ISE	VAC	AVP	WTC	REL	COSECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1000807853	PAVI JARAMILLO BRAYAN STEVEN	1	0	S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000991540	PINTO FAJARDO LEIDY	1	0	S								X								230201	1.807.845	289.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.807.845	72.400	14-7	1.807.845	1	9.500	CCF24	1.807.845	72.400	0	0	0	0	0
3	CC	1001113002	FLOREZ SANCHEZ BRAYAN	1	0	S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1010004367	CARDOZO BLANCO LUIS DANIEL	1	0	S									X							230301	1.753.492	289.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.753.492	70.200	14-7	1.753.492	1	9.200	CCF24	1.753.492	70.200	0	0	0	0	0
5	CC	1014235429	RODRIGUEZ LEON MARIA DEL PILAR	1	0	S									X							230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1014303633	NOY RUBIO BRAYAN ALFONSO	1	0	S									X							230301	1.720.494	275.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.720.494	68.900	14-7	1.720.494	1	9.000	CCF24	1.720.494	68.900	0	0	0	0	0
7	CC	1027201780	TUNJA MAJE MICHAEL ANDRES	1	0	S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1032458790	JAMAICA GOMEZ LAURA ANDREA	1	0	S									X							230301	1.734.081	277.500	0	0	0	0	0	EPS010	1.734.081	69.400	14-7	1.734.081	1	9.100	CCF24	1.734.081	69.400	0	0	0	0	0
9	CC	78869396	PULIDO CARDENAS OSCAR JAVIER	1	0	S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	PT	5291750	MARIN VILLARDEL GREGORY ALEXANDER	1	0	S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1014204709	RODRIGUEZ LEON VIVIANA	1	0	S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000990181	MONTOLYA ABRIL BRAYAN SMITH	1	0	S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0