# *INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL*

## *DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO*

| Nombre Contratista | Documento identidad contratista | Nombre Supervisor | Informe No. |
|---|---|---|---|
| Olga Dicelly Calle Castaño | 24.688.582 de Guática Risaralda | Laura Fernanda Henao Jaramillo | 02 |

| N° de Contrato | Valor del Contrato | Fecha de inicio: | Fecha de terminación: | Periodo reportado: |
|---|---|---|---|---|
| 147-2026 | $20.400.000 | 01 de junio de 2026 | 30 de noviembre de 2026 | Julio de 2026 |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONALES EN EL ÁREA DE CONTRATACIÓN DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA.**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS / SOPORTES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **1)** Realizar cada una de las actividades enmarcadas dentro del objeto contractual siguiendo las instrucciones que imparta la Entidad con el fin de brindar una adecuada atención a la población que requiera los servicios de ESE, en cuanto a la contratación que realiza la entidad, entre las cuales están apoyar la documentación pre contractual, contractual y post contractual. | Se brindó atención adecuada a las personas que requirieron los servicios de apoyo en la documentación pre contractual, contractual y post contractual. | **Foto** | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2)** Tramitar ante el área de presupuesto la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP), para asegurar el respaldo financiero del proceso contractual. | Se realizaron las solicitudes de CDP y RP requeridos durante el mes, al área de presupuesto. | **Pantallazo** | |
| **3)** Validar, elaborar, cargar y publicar los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información. | Se realizó la validación, elaboración, cargue y publicación oportuna de los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información. | **Pantallazos** | |
| **4)** Brindar apoyo al supervisor de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos. | Se brindó apoyo a los supervisores de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos. | **Pantallazos** | |
| **5)** Consolidar, estructurar y rendir de manera oportuna los informes de gestión y contractuales requeridos por dependencias internas y/o entes de control externos de la E.S.E., garantizando la trazabilidad, veracidad de los datos. | **22/07/2026** Envío de reporte de contratación solicitado por gobierno digital | **Pantallazo** | |
| **6)** Elaborar, diligenciar y reportar el formulario de contratación de la E.S.E. en la plataforma SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social, atendiendo los lineamientos del Decreto 2193 de | **17/07/2026** Se realizó cargue de la información requerida por el informe en la plataforma SIHO<br>**21/07/2026** Se reportó al área de presupuesto la justificación de la | **Pantallazo** | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2004 (compilado en el Decreto 780 de 2016) y los plazos de la Secretaría Departamental de Salud. | diferencia entre contratación y presupuesto del informe 2193 II Trimestre | | |
| **7)** Elaborar de manera trimestral el archivo del informe FT026 y enviarlo de manera oportuna al área de estadística de la E.S.E para el cargue posterior institucional | **10/07/2026** Se realizó envío al área de cartera de la ESE el Informe FT026 correspondiente al Segundo Trimestre 2026. | **Pantallazo** | |
| **8)** Proyectar las órdenes de compra y de prestación de servicios requeridas por la entidad. | | | **No aplica para el presente informe** |
| **9)** Presentar periódicamente el informe con el avance de cada una de las actividades relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo al cronograma de trabajo presentado. | En este informe se reporta el avance de las actividades realizadas para cada obligación contractual | **Informe** | |
| **10)** Elaborar los certificados de prestación de servicios solicitados a la E.S.E. Hospital Santa Ana. | **Se elaboraron los certificados solicitados a la dependencia** | **Pantallazo** | |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

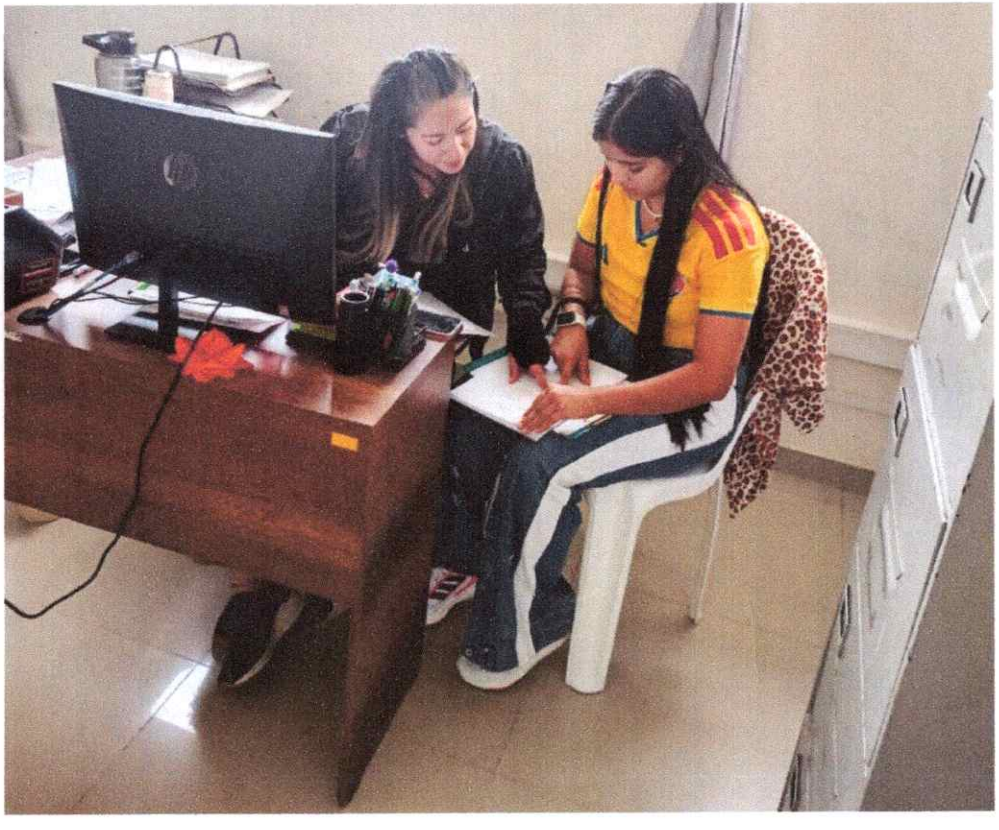
**FIRMA DEL SUPERVISOR**

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

**Nota:** El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página (que queden legibles).

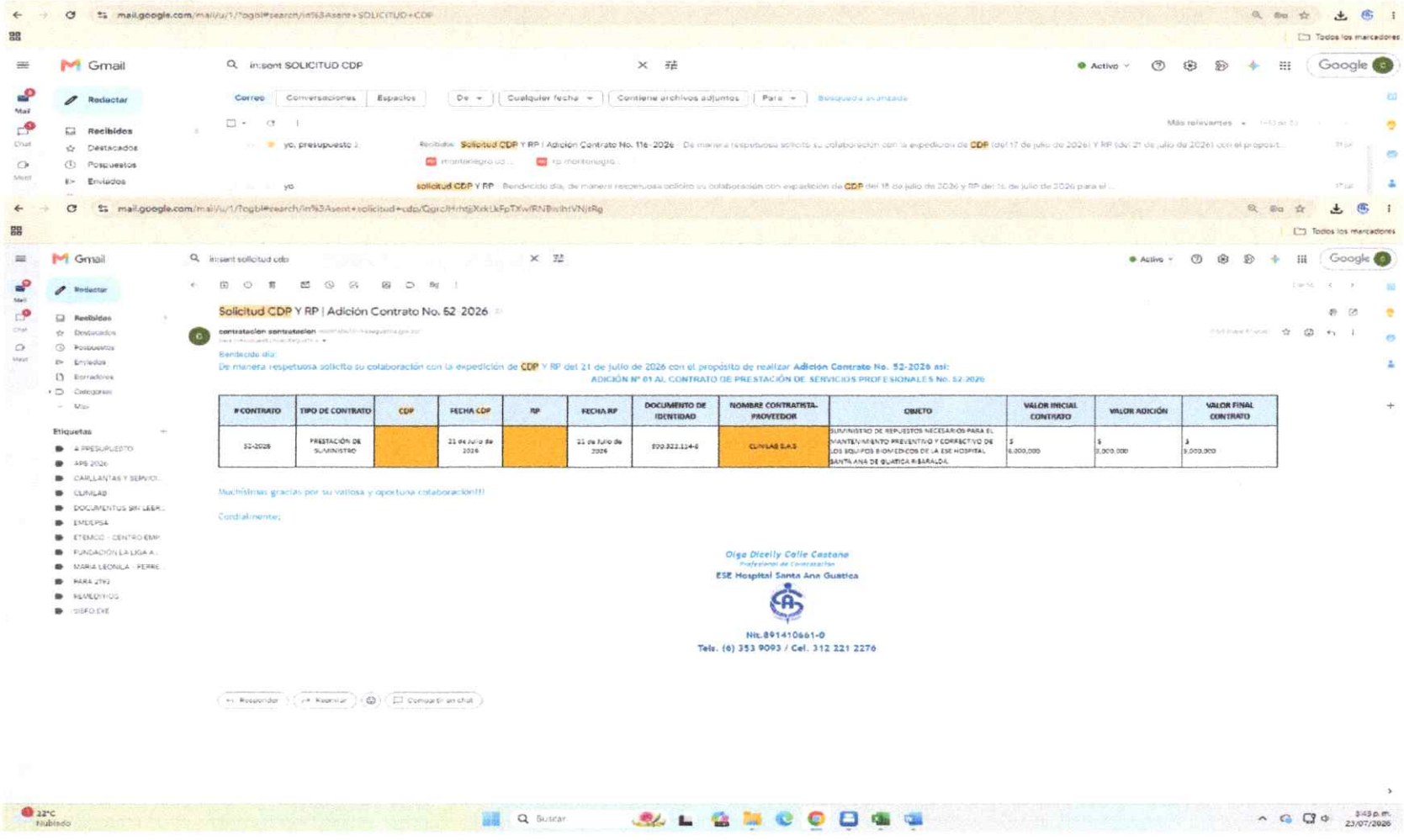
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1:** Realizar cada una de las actividades enmarcadas dentro del objeto contractual siguiendo las instrucciones que imparta la Entidad con el fin de brindar una adecuada atención a la población que requiera los servicios de ESE, en cuanto a la contratación que realiza la entidad, entre las cuales están apoyar la documentación pre contractual, contractual y post contractual.



Vigilado Supersalud

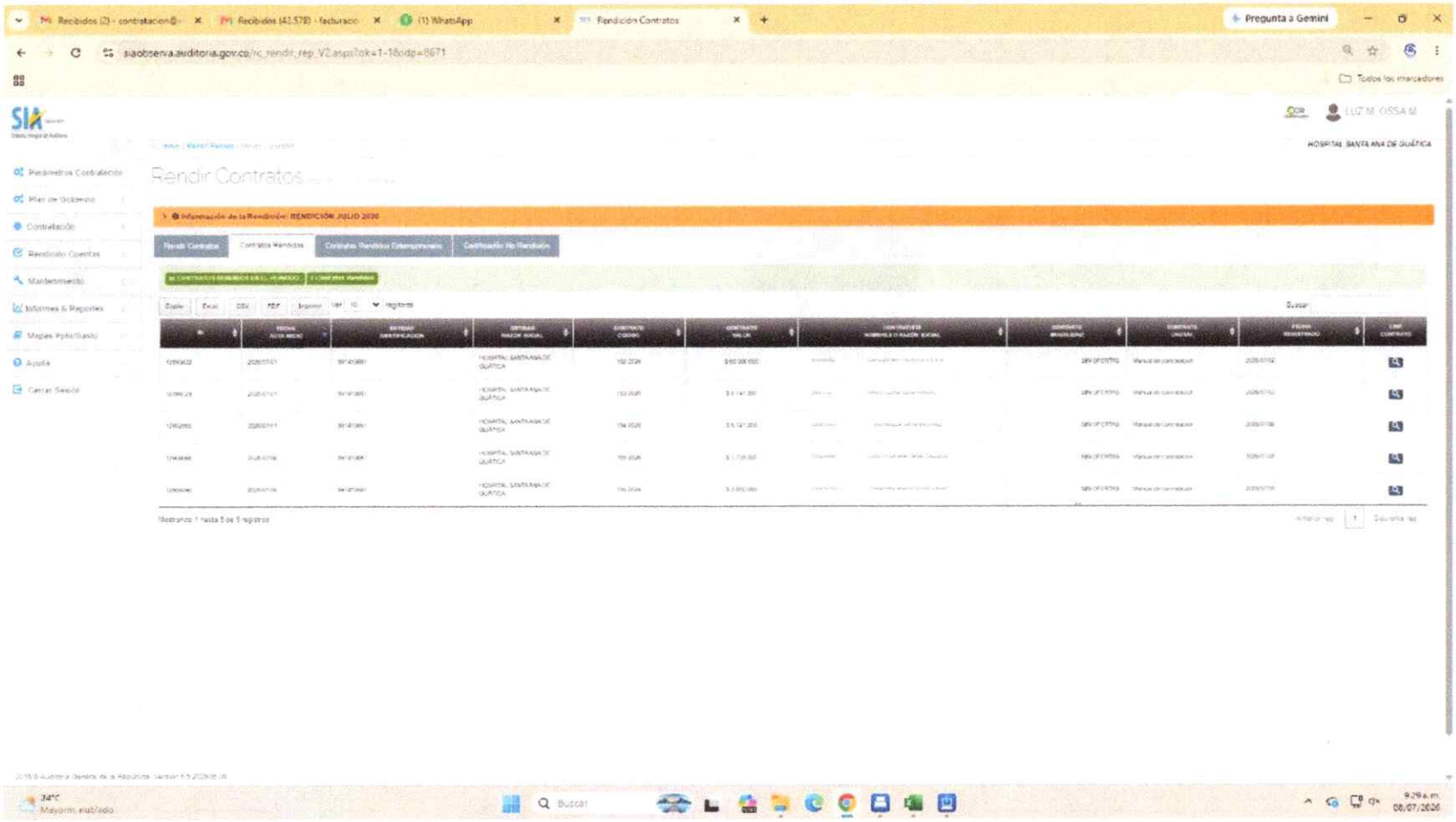
## EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2: Tramitar ante el área de presupuesto la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP), para asegurar el respaldo financiero del proceso contractual.




| # CONTRATO | TIPO DE CONTRATO | CDP | FECHA CDP | RP | FECHA RP | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE CONTRATISTA-PROVEEDOR | OBJETO | VALOR INICIAL CONTRATO | VALOR ADICIÓN | VALOR FINAL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52-2026 | PRESTACIÓN DE SUMINISTRO | | 21 de Julio de 2026 | | 21 de Julio de 2026 | 900.322.114-6 | CUMLAB S.A.S | SUMINISTRO DE REPUESTOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA RISARALDA | $ 6.000.000 | $ 3.000.000 | $ 9.000.000 |

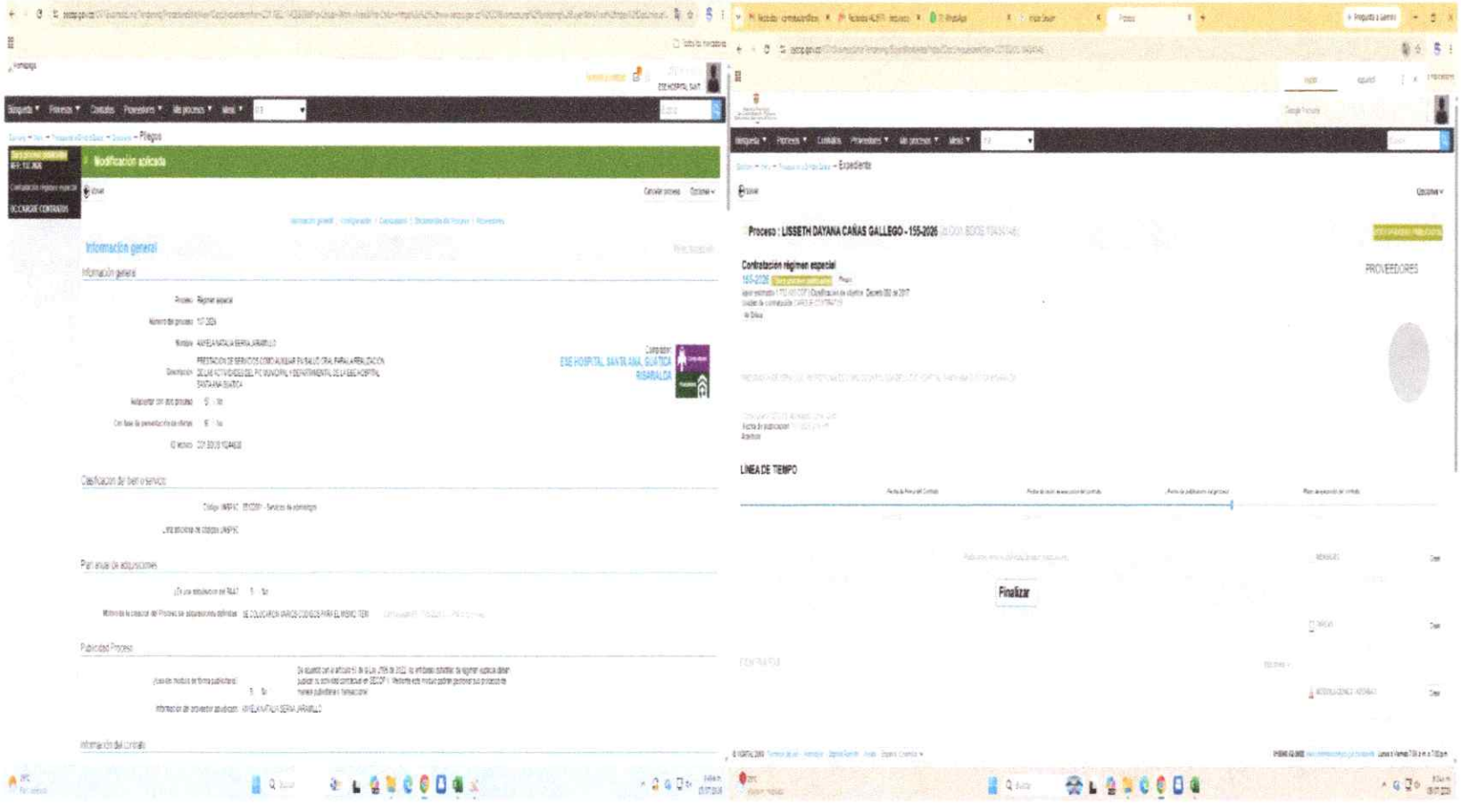
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3: Validar, elaborar, cargar y publicar los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información.**



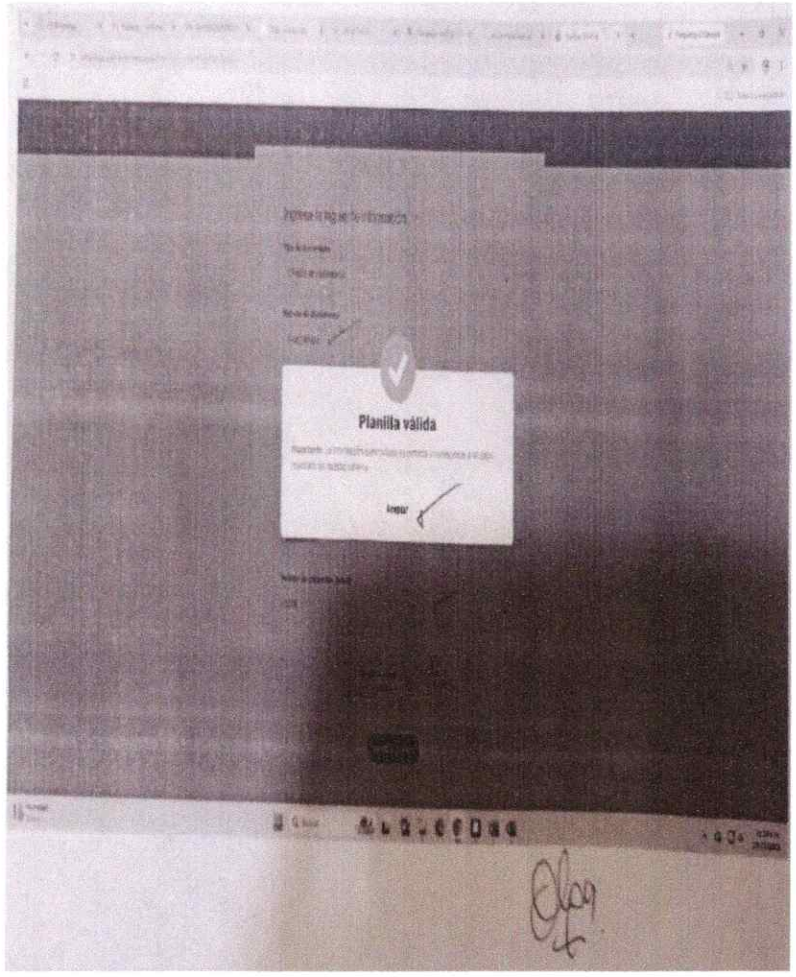

Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3: Validar, elaborar, cargar y publicar los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información.**




Vigilado Supersalud

## EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4: Brindar apoyo al supervisor de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos.

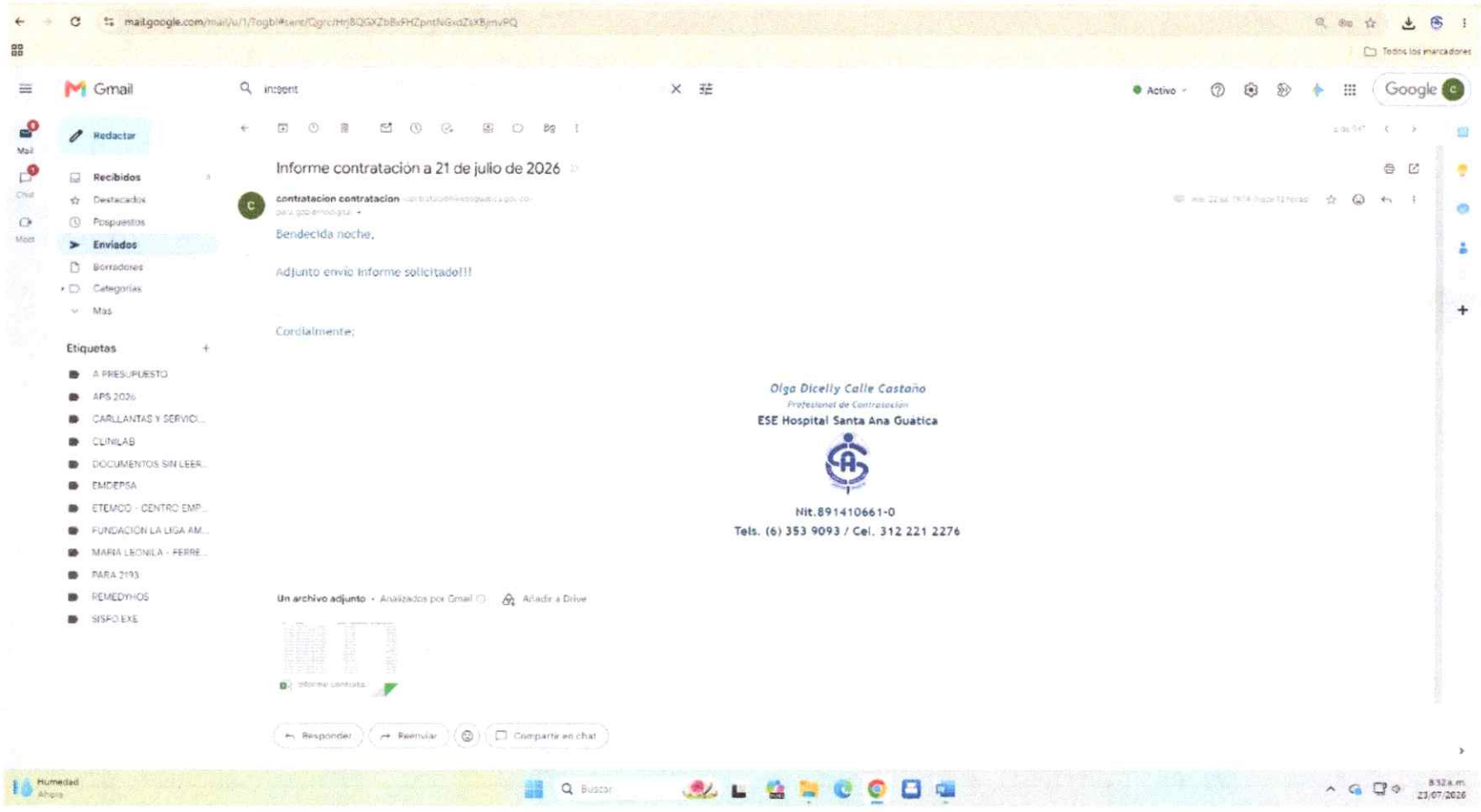



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ESE HOSPITAL SANTA ANA | ACTA DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DEL FORMATO | VERSIÓN | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | |
| | | | FO-350-3 | 2 | feb-22 | | |
| CONTRATO N° | 130-2026 | FECHA DEL ACTA DE SUPERVISIÓN PARCIAL | 24/07/2026 | ACTA DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° | 3 | | |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN RADIOLOGIA DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA | | | VALOR TOTAL | $ 14,952,000 | | |
| | | | | FECHA INICIO | MAYO 04 DE 2026 | | |
| | | | | FECHA TERMINACIÓN | OCTUBRE 31 DE 2026 | | |
| | | | | PLAZO EJECUCIÓN | 5 MESES Y 28 DIAS | | |
| CONTRATISTA | ANDRES FELIPE RIVERA GONZALEZ | | | PERIODO INFORMADO | JULIO DE 2026 | | |
| SUPERVISOR | LUIS OVIDIO PARRA FRANCO | | | | | | |
| En la ESE Hospital Santa Ana guática Rda, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente acta parcial del contrato antes identificado para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. | | | | | | | |
| ESTADO DE CUENTA | | | | APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| VALOR CONTRATO | $ 14,952,000 | OPERADOR DE PAGO | | APORTES EN LINEA | VALOR TOTAL APORTE | $ 499,100 | |
| VALOR ACTAS PAGADAS | $ 4,872,000 | N° PLANILLA | | 9506504546 | SALUD | $ 218,900 | |
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA | $ 2,520,000 | PERIODO COTIZADO | | SALUD: JULIO DE 2026 | PENSIÓN | $ 280,200 | |
| SALDO (VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR) | $ 7,560,000 | | | PENSIÓN: JULIO DE 2026 | ARL | $ - | |
| ANEXOS: MARQUE X | COMPROBANTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL | X | INFORME DE ACTIVIDADES | X | CUENTA DE COBRO N° | 3 | |
| EVALUACIÓN DE AVANCE (EJECUCIÓN DE LA SUPERVISIÓN) | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | VER INFORME ACTIVIDADES | | EVIDENCIAS EJECUCIÓN | VER EVIDENCIAS EXPEDIENTE | | | |
| FORMALIZACIÓN DEL ACTA | | | | | | | |
| FIRMA | | | | | | | |
| NOMBRE | ANDRES FELIPE RIVERA GONZALEZ | | | LUIS OVIDIO PARRA FRANCO | | | |
| ROL | CONTRATISTA | | | SUPERVISOR | | | |

Página 1

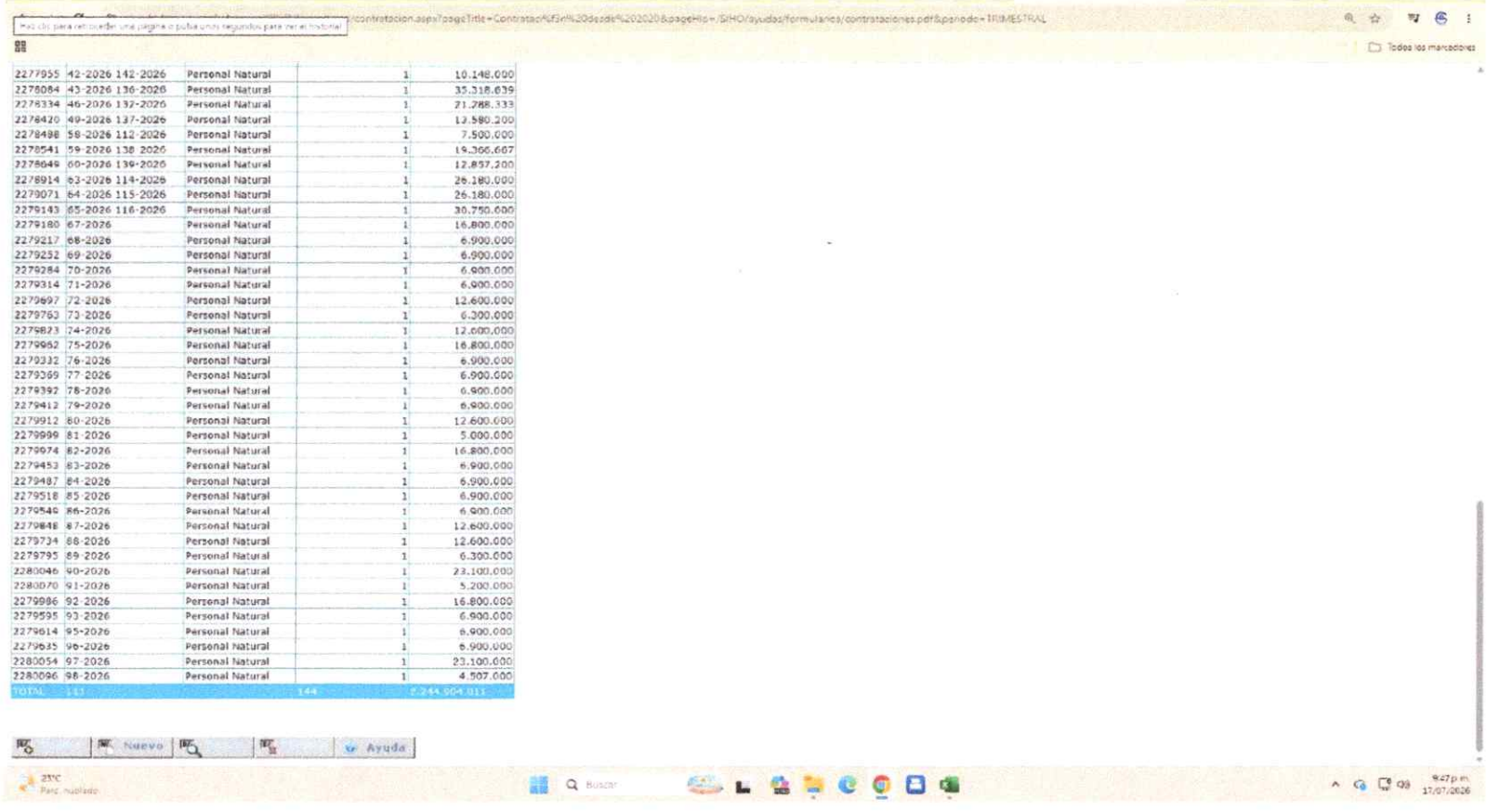
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 5: Consolidar, estructurar y rendir de manera oportuna los informes de gestión y contractuales requeridos por dependencias internas y/o entes de control externos de la E.S.E., garantizando la trazabilidad, veracidad de los datos.**




Vigilado Supersalud

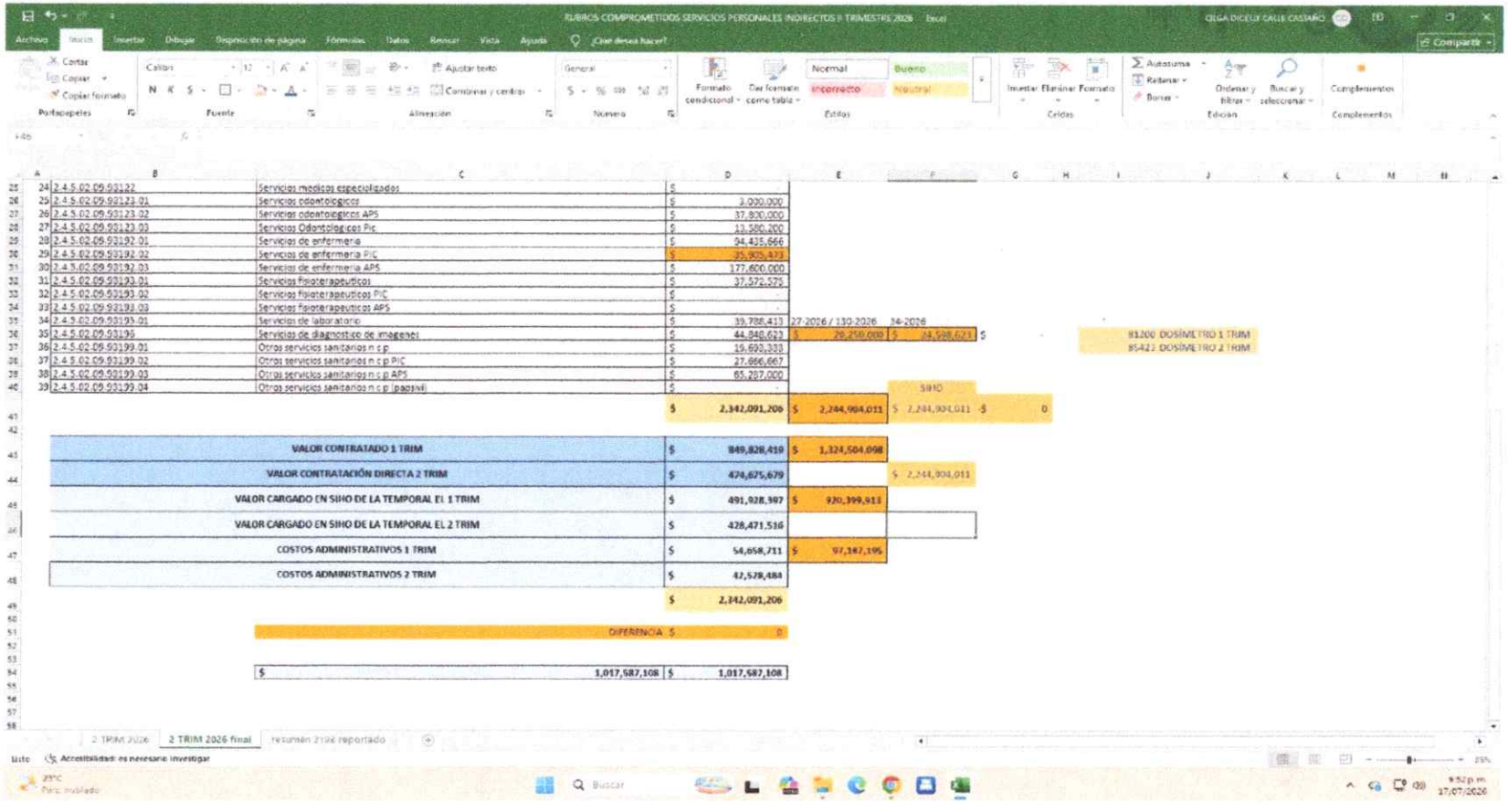
**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6: Elaborar, diligenciar y reportar el formulario de contratación de la E.S.E. en la plataforma SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social, atendiendo los lineamientos del Decreto 2193 de 2004 (compilado en el Decreto 780 de 2016) y los plazos de la Secretaría Departamental de Salud.**



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2277955 | 42-2026 142-2026 | Personal Natural | 1 | 10.148.000 |
| 2278084 | 43-2026 136-2026 | Personal Natural | 1 | 35.318.639 |
| 2278334 | 46-2026 132-2026 | Personal Natural | 1 | 21.788.333 |
| 2278420 | 49-2026 137-2026 | Personal Natural | 1 | 12.580.200 |
| 2278498 | 58-2026 112-2026 | Personal Natural | 1 | 7.500.000 |
| 2278541 | 59-2026 138-2026 | Personal Natural | 1 | 19.366.667 |
| 2278649 | 60-2026 139-2026 | Personal Natural | 1 | 12.857.200 |
| 2278914 | 63-2026 114-2026 | Personal Natural | 1 | 26.180.000 |
| 2279071 | 64-2026 115-2026 | Personal Natural | 1 | 26.180.000 |
| 2279143 | 65-2026 116-2026 | Personal Natural | 1 | 30.750.000 |
| 2279180 | 67-2026 | Personal Natural | 1 | 16.800.000 |
| 2279217 | 68-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279232 | 69-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279284 | 70-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279314 | 71-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279697 | 72-2026 | Personal Natural | 1 | 12.600.000 |
| 2279763 | 73-2026 | Personal Natural | 1 | 6.300.000 |
| 2279823 | 74-2026 | Personal Natural | 1 | 12.600.000 |
| 2279962 | 75-2026 | Personal Natural | 1 | 16.800.000 |
| 2279332 | 76-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279369 | 77-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279392 | 78-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279412 | 79-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279912 | 80-2026 | Personal Natural | 1 | 12.600.000 |
| 2279996 | 81-2026 | Personal Natural | 1 | 5.000.000 |
| 2279974 | 82-2026 | Personal Natural | 1 | 16.800.000 |
| 2279453 | 83-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279487 | 84-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279518 | 85-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279540 | 86-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279848 | 87-2026 | Personal Natural | 1 | 12.600.000 |
| 2279734 | 88-2026 | Personal Natural | 1 | 12.600.000 |
| 2279795 | 89-2026 | Personal Natural | 1 | 6.300.000 |
| 2280046 | 90-2026 | Personal Natural | 1 | 23.100.000 |
| 2280070 | 91-2026 | Personal Natural | 1 | 5.200.000 |
| 2279986 | 92-2026 | Personal Natural | 1 | 16.800.000 |
| 2279595 | 93-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279614 | 95-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2279635 | 96-2026 | Personal Natural | 1 | 6.900.000 |
| 2280054 | 97-2026 | Personal Natural | 1 | 23.100.000 |
| 2280096 | 98-2026 | Personal Natural | 1 | 4.507.000 |
| TOTAL | 143 | | 144 | 2.244.904.011 |

Vigilado Supersalud

## EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6: Elaborar, diligenciar y reportar el formulario de contratación de la E.S.E. en la plataforma SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social, atendiendo los lineamientos del Decreto 2193 de 2004 (compilado en el Decreto 780 de 2016) y los plazos de la Secretaría Departamental de Salud.



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 2.4.5.02.09.93122 | Servicios medicos especializados | $ | - | | |
| 25 | 2.4.5.02.09.93123.01 | Servicios odontologicos | $ | 3,000,000 | | |
| 26 | 2.4.5.02.09.93123.02 | Servicios odontologicos APS | $ | 37,800,000 | | |
| 27 | 2.4.5.02.09.93123.03 | Servicios Odontologicos Pic | $ | 13,580,200 | | |
| 28 | 2.4.5.02.09.93192.01 | Servicios de enfermeria | $ | 94,435,666 | | |
| 29 | 2.4.5.02.09.93192.02 | Servicios de enfermeria PIC | $ | 35,905,473 | | |
| 30 | 2.4.5.02.09.93192.03 | Servicios de enfermeria APS | $ | 177,600,000 | | |
| 31 | 2.4.5.02.09.93193.01 | Servicios fisioterapeuticos | $ | 97,572,575 | | |
| 32 | 2.4.5.02.09.93193.02 | Servicios fisioterapeuticos PIC | $ | - | | |
| 33 | 2.4.5.02.09.93193.03 | Servicios fisioterapeuticos APS | $ | - | | |
| 34 | 2.4.5.02.09.93195.01 | Servicios de laboratorio | $ | 39,788,413 | 27-2026 / 130-2026 | 34-2026 |
| 35 | 2.4.5.02.09.93196 | Servicios de diagnostico de imagenes | $ | 44,840,022 | $ 20,250,000 | $ 24,590,023 $ - |
| 36 | 2.4.5.02.09.93199.01 | Otros servicios sanitarios n c p | $ | 19,690,338 | | |
| 37 | 2.4.5.02.09.93199.02 | Otros servicios sanitarios n c p PIC | $ | 27,666,667 | | |
| 38 | 2.4.5.02.09.93199.03 | Otros servicios sanitarios n c p APS | $ | 65,287,000 | | |
| 40 | 2.4.5.02.09.93199.04 | Otros servicios sanitarios n c p (paqsivi) | $ | - | | |
| | | | $ | 2,342,091,206 | $ 2,244,904,011 | $ 2,244,904,011 $ 0 |

81200 DOSIMETRO 1 TRIM
85421 DOSIMETRO 2 TRIM

SIHO

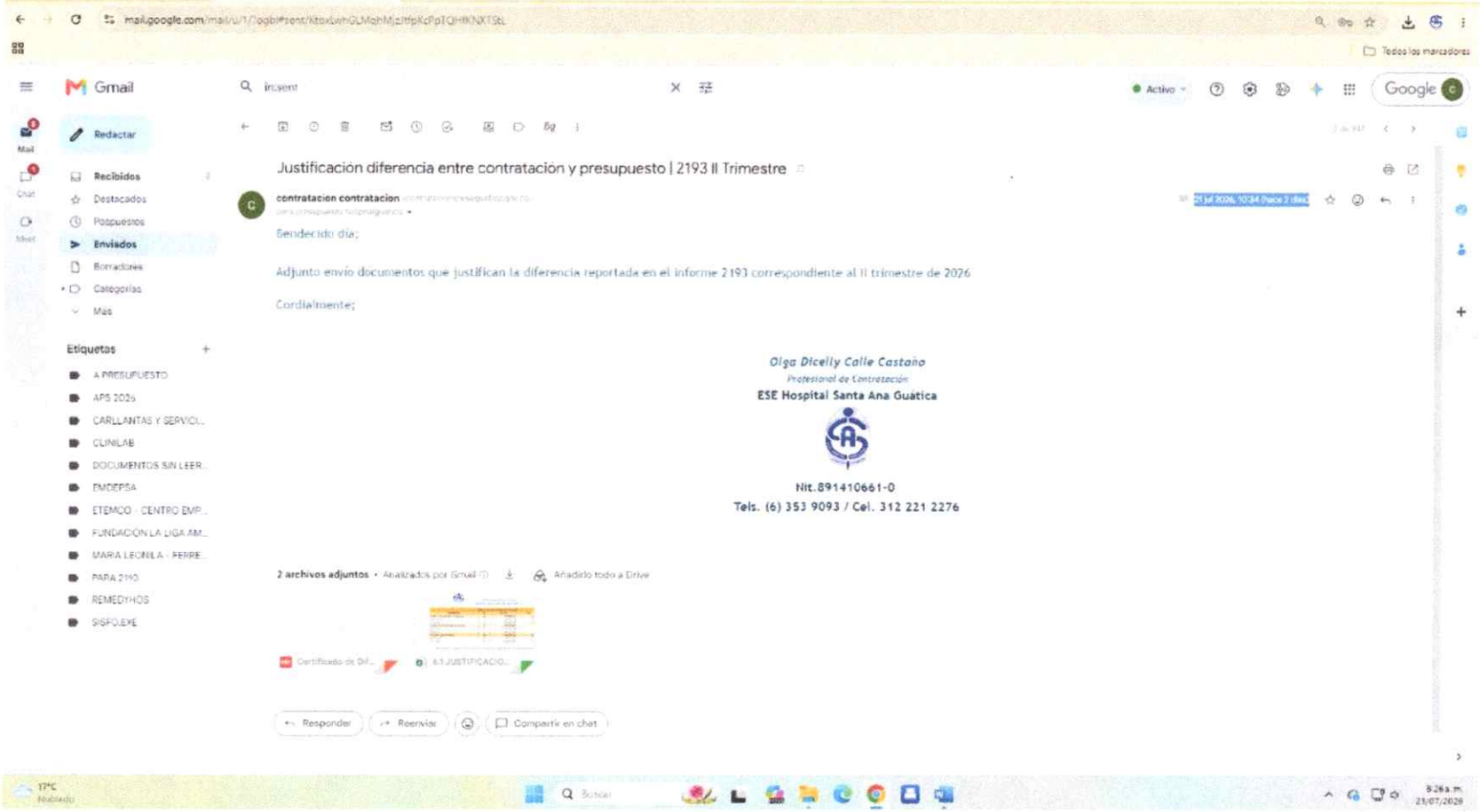
| | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATADO 1 TRIM | $ 849,828,419 | $ 1,324,504,098 |
| VALOR CONTRATACIÓN DIRECTA 2 TRIM | $ 474,675,679 | $ 2,244,904,011 |
| VALOR CARGADO EN SIHO DE LA TEMPORAL EL 1 TRIM | $ 491,928,907 | $ 920,399,913 |
| VALOR CARGADO EN SIHO DE LA TEMPORAL EL 2 TRIM | $ 428,471,516 | |
| COSTOS ADMINISTRATIVOS 1 TRIM | $ 54,658,711 | $ 97,187,195 |
| COSTOS ADMINISTRATIVOS 2 TRIM | $ 42,528,484 | |
| | $ 2,342,091,206 | |

DIFERENCIA $ 0

| | |
|---|---|
| $ 1,017,587,108 | $ 1,017,587,108 |

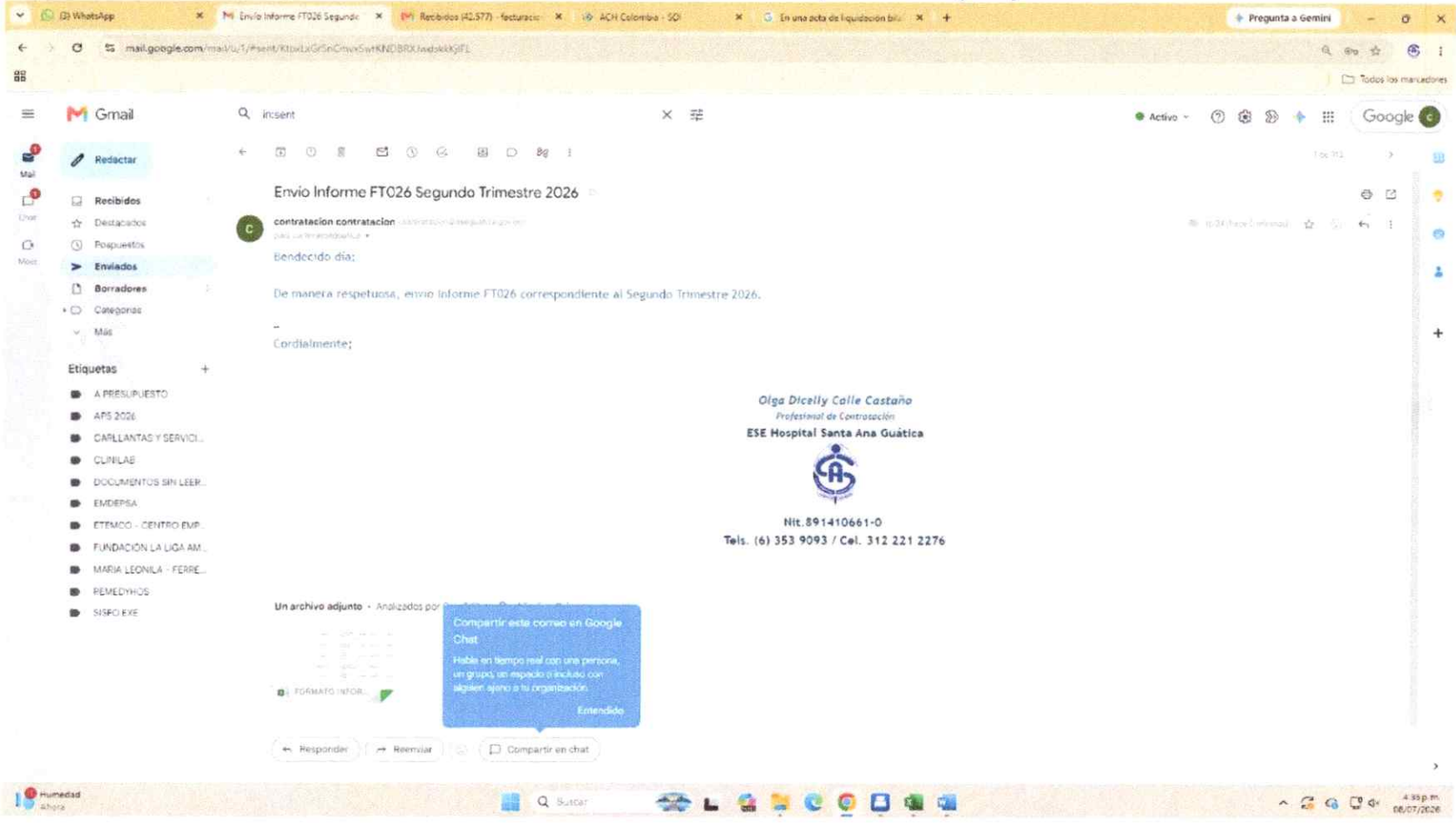
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6: Elaborar, diligenciar y reportar el formulario de contratación de la E.S.E. en la plataforma SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social, atendiendo los lineamientos del Decreto 2193 de 2004 (compilado en el Decreto 780 de 2016) y los plazos de la Secretaría Departamental de Salud.**




Vigilado Supersalud

## EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 7: Elaborar de manera trimestral el archivo del informe FT026 y enviarlo de manera oportuna al área de estadística de la E.S.E para el cargue posterior institucional



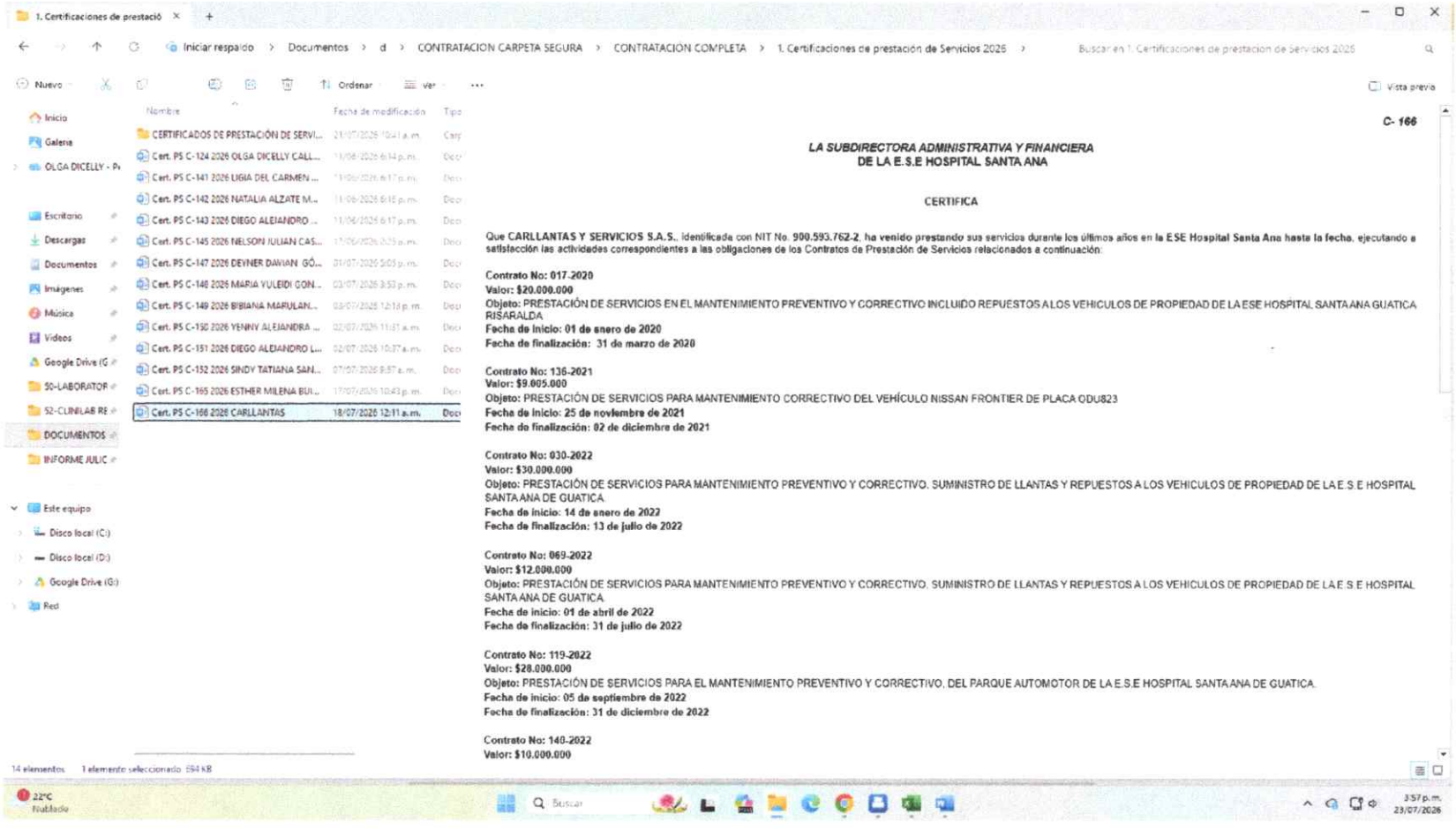

Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 8: Proyectar las órdenes de compra y de prestación de servicios requeridas por la entidad.**

**No aplica para el presente informe**

Vigilado Supersalud

## EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 10: Elaborar los certificados de prestación de servicios solicitados a la E.S.E. Hospital Santa Ana.



C- 166

*LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA*
**DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA**

**CERTIFICA**

Que **CARLLANTAS Y SERVICIOS S.A.S.**, identificada con NIT No. **900.593.762-2**, **ha venido prestando sus servicios durante los últimos años en la ESE Hospital Santa Ana hasta la fecha**, ejecutando a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones de los Contratos de Prestación de Servicios relacionados a continuación:

**Contrato No: 017-2020**
**Valor: $20.000.000**
**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS A LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA
**Fecha de inicio: 01 de enero de 2020**
**Fecha de finalización: 31 de marzo de 2020**

**Contrato No: 136-2021**
**Valor: $9.605.000**
**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL VEHÍCULO NISSAN FRONTIER DE PLACA ODU823
**Fecha de inicio: 25 de noviembre de 2021**
**Fecha de finalización: 02 de diciembre de 2021**

**Contrato No: 030-2022**
**Valor: $30.000.000**
**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. SUMINISTRO DE LLANTAS Y REPUESTOS A LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA.
**Fecha de inicio: 14 de enero de 2022**
**Fecha de finalización: 13 de julio de 2022**

**Contrato No: 069-2022**
**Valor: $12.000.000**
**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. SUMINISTRO DE LLANTAS Y REPUESTOS A LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA.
**Fecha de inicio: 01 de abril de 2022**
**Fecha de finalización: 31 de julio de 2022**

**Contrato No: 119-2022**
**Valor: $28.000.000**
**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA.
**Fecha de inicio: 05 de septiembre de 2022**
**Fecha de finalización: 31 de diciembre de 2022**

**Contrato No: 140-2022**
**Valor: $10.000.000**

Vigilado Supersalud

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24688582 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | OLGA DICELLY CALLE CASTANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GUATICA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5 14 58 | TELÉFONO: | 3539093 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración empresarial, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6025327675 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2026 |
| DIAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/06/30 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 430699088 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42.700 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 24688582 | CALLE CASTANO OLGA DICELLY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.750.905 | $ 24688582 | $ 42.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.800**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que OLGA DICELLY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 24688582, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OLGA DICELLY CALLE CASTANO con documento CC 24688582, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6025327675 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/06/30 | Número de Autorización | 430699088 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-25 - COLMENA |
| Días | 30 | Tarifa | 2,436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada