capitalsalud eps-s	**FORMATO SOPORTE CUENTA DE COBRO OPS** PROCESO FINANCIERA SUBPROCESO GESTION TRIBUTARIA	**CODIGO:** FR-067-FIC **VERSIÓN:** V1.0-2025

Cuenta No.	**SE05-2026**

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900.298.372-9
DEBE A:

NOMBRE: **JUAN SEBASTIÁN ESPINOSA RODRIGUEZ**

IDENTIFICACIÓN: NUMERO **1.000.048.483** DV **2**

LA SUMA DE:

(LETRAS) **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE M/CTE.**

(NUMEROS) $ **$5'429.857**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. **CS-AD-032-2026**

OBJETO: Prestar servicios profesionales por parte de un Profesional Universitario, con el fin de apoyar a la Coordinación Tributaria en la planeación, gestión, verificación, control y seguimiento del cumplimiento de las obligaciones tributarias a cargo de la entidad, de conformidad con la normatividad tributaria, contable y fiscal vigente

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **01/05/2026** y **31/05/2026**

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: **Bogotá D.C.**

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- (Casillla 46 del RUT) **8299**

DIRECCION ACTUAL	**Calle 19C # 34-62**
TELÉFONO / CELULAR	**3004570444**
CORREO ELECTRÓNICO	Seespinosa320@gmail.com

DECLARACIÓN SOBRE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024, reglamentado por el artículo 2.2.4.18.7. del Decreto 514 de 2025 se establece que "*cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el contratista podrán acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común*". En este contexto, MANIFIESTO libremente que he decidido asumir la liquidación y pago de mis aportes a la planilla de seguridad social de manera directa.

DECLARACIÓN DE OPCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL CONTRATISTA (Marque una solo opción)

- [x] Aplicación del artículo 383 del Estatuto Tributario, correspondiente a la tabla de retención en la fuente para pagos laborales, con base en el 100% del valor mensual recibido.
- [ ] Aplicación de costos y deducciones, conforme a lo previsto en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, y demás normas concordantes, sobre la base gravable neta resultante de restar los costos y gastos debidamente soportados al ingreso mensual.

Si desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

- Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud ☐
- Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC) ☐
- Intereses de préstamos para adquisición de vivienda ☐
- Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral. ☐
- Declaración juramentada de dependencia económica ☐

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de $

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es veraz y que cumplo con los requisitos establecidos en la normatividad tributaria vigente para aplicar el método seleccionado. Así mismo, me comprometo a presentar los soportes correspondientes en caso de ser requeridos por la entidad contratante o por la autoridad tributaria.

Juan Sebastian Espinosa R
FIRMA

* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

****NOTA: Si es la primera vez que radica cuenta de cobro, no olvide adjuntar su RUT con fecha de generacion inferior a un mes.**

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la cuenta de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

a.	**Nombre:** se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.
b.	**Identificacion:** marque NIT para número de identificación tributaria casilla 46 de RUT
c.	**Letras:** Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)
d.	**Números:** Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)
e.	Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
f.	**Objeto:** Diligenciar el objeto registrato en el memorando de solicitud de contratacion, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
g.	**Periodo Comprendido Entre:** Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente
h	**Ciudad:** municipio y/o ciudad donde se presta el servicio
i.	**CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO:** Inicar el codigo CIIU de la actividad economica
J	**Dirección:** residencia del contratista
k	**Telefono:** fijo o numero de celular
l.	**Correo Electronico: escriba de manera clara correo de contacto**
m.	**Declaracion de Opcion Retencion en la fuente: Marque una sola opcion de acuerdo a su realidad fiscal**
n	**Beneficios tributarios:** Indicar con una x a que beneficios tributarios tiene derecho y adjunte los soportes

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página www.capitalsalud.gov.co/politica-de-privacidad-para-la-app-de-capital-salud-eps-s/.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Yuly Carolina Rodriguez Romero **Cargo:** Profesional Universitario Impuestos **Fecha:** Julio de 2025	Rudt Marlen Wilchez C / Lizeth Mairena Montero L. Coordinadora Tributaria (E)/ Prof. Procesos y Calidad Julio 2025	Ricardo Triana Parga Director Administrativo y Financiero Julio 2025

capitalsalud	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARA PAGO** PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA SUBPROCESO DE GESTIÓN DE COMPRAS	**Código** FR-107-ADM **Versión** V6.0-2026

En el ejercicio del control de ejecución, certificó el cumplimiento del objeto y obligaciones así:

Contratista/Proveedor	**JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ**			**NIT/C.C.**	1.000.048.483
Contrato:	X	**Orden de Compra**		**Legalización**	
Otro:					
NO.	**CS-AD-032-2026**	**VALOR**			**$38,008,999**

Objeto	Prestar servicios profesionales especializados por parte de un Profesional Universitario III, con el fin de apoyar a la Coordinación Tributaria en la planeación, gestión, verificación, control y seguimiento del cumplimiento de las obligaciones tributarias a cargo de la entidad, de conformidad con la normatividad tributaria, contable y fiscal vigente

Fecha Inicio del contrato	19 de enero de 2026	**Fecha Terminación**	18 de agosto de 2026	**Valor inicial contrato**	**$ 38,008,999**
Fecha Inicio Prorroga No 1		**Fecha Terminación Prorroga 1**		**Valor adición No 1**	**$0**
Tiempo total del Contrato	7 meses			**Valor total contrato con adiciones**	**$38,008,999**
Total ejecutado a 30 de abril de 2026	**$18,642,509**			**Saldo de contrato disponible a 01 de mayo de 2026**	**$19,366,490**

INFORMACIÓN PARA PRESUPUESTO Y TESORERÍA

Código	2.1.2.02.02.008.03.09.09	**Rubro**	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales

Número CDP Inicial	CDP-2026-0530	**Fecha**	9 de enero de 2026	**Valor CDP**	$ 38,008,999
Número CRP Inicial	CRP-2026-1207	**Fecha**	19 de enero de 2026	**Valor CRP**	$ 38,008,999
				Valor total presupuesto asignado año anterior	**$38,008,999**
Número CDP CXP	CDP-AAA-XXX CXP	**Fecha**	DD de MM del AAAA	**Valor CDP CXP**	$ 0
Número CRP CXP	CRP-AAA-XXX CXP	**Fecha**	DD de MM del AAAA	**Valor CRP CXP**	$ 0
Número CDP	CDP-AAA-XXX	**Fecha**	DD de MM del AAAA	**Valor CDP**	$ 0
Número CRP	CRP-AAA-XXX	**Fecha**	DD de MM del AAAA	**Valor CRP**	$ 0
				Valor total presupuesto asignado año AAAA	**$0**
				Valor total asignación presupuestal	**$38,008,999**
				Saldo CRP 01 de mayo de 2026	**$19,366,490**

DETALLADO DE FACTURACIÓN

Periodo del Servicio	Factura o CXC	Concepto de Servicio o Compra	Valor	Saldo
19 al 31 de enero de 2026	SE01-2026	Prestación de servicios profesionales en apoyo a actividades financieras	$2,352,938	**$35,656,061**
01 al 28 de febrero de 2026	SE02-2026	Prestación de servicios profesionales en apoyo a actividades financieras	$5,429,857	**$30,226,204**
01 al 31 de marzo de 2026	SE03-2026	Prestación de servicios profesionales en apoyo a actividades financieras	$5,429,857	**$24,796,347**
01 al 30 de abril de 2026	SE04-2026	Prestación de servicios profesionales en apoyo a actividades financieras	$5,429,857	**$19,366,490**
01 al 31 de mayo de 2026	SE05-2026	Prestación de servicios profesionales en apoyo a actividades financieras	$5,429,857	**$13,936,633**
Total Facturas o cuentas de cobro a pagar			**$5,429,857**	
Saldo Total CRP a 01 de Junio de 2026			**$13,936,633**	

DETALLADO DE LEGALIZACIÓN

Legalización NO.	Concepto	Valor	Observaciones
XXXXXX	**Saldo a consignar:**	**$ 0**	
	Saldo pendiente a favor:	**$ 0**	

OBSERVACIONES	
FORMA DE PAGO	

Nota: Si es una factura de arrendamiento o de conseción, por favor realizar la observación sobre el incremento de IPC o variaciones en el valor de la factura.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR

Para el pago parcial	
Para el pago total	x

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

RESPONDA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTA DE 10 A 100, SIENDO 10 LA CALIFICACIÓN MÁS BAJA Y 100 LA MÁS ALTA.

DESCRIPCIÓN	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Cumplió con el objeto para el cual se suscribió el contrato o la orden de compra	100	cumple
Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo con el contrato u orden de compra	100	cumple
Cumplió con la entrega de las cantidades solicitadas	100	cumple
La entrega se realizó en los tiempos acordados en el contrato u orden de compra	100	cumple
Dio cumplimiento a las normas de Seguridad y salud en el trabajo	SI	cumple

Recibió la certificación y se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.	SI	01/04/2026
Transparencia y Etica: El proveedor fomenta la participación de todas las partes interesadas relevantes en el proceso de compra, garantizando un acceso equitativo a la información	SI	cumple

Puntaje Total	**100**	**Calificación**	**EXCELENTE**

	PUNTAJE	**RESULTADO**
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DEFINIDA	81 - 100	EXCELENTE - Proveedor confiable y recomendado.
	51 - 80	BUENO - Proveedor confiable.
	31 - 50	REGULAR - Proveedor poco confiable. Condicionado y/o Sancionado
	10 - 30	NO CONFIABLE - Proveedor Restringido

CONSTANCIA

Se expide la certificación en Bogotá D.C., a los **20** días del mes de mayo de 2026**.**

RICARDO TRIANA PARGA

Firmado digitalmente por RICARDO TRIANA PARGA

FIRMA DEL SUPERVISOR O RESPONSABLE
Nombre: RICARDO TRIANA PARGA
Cargo: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

APOYO A LA SUPERVISIÓN
Nombre: RUDT MARLEN WILCHEZ
Cargo: COORDINADORA TRIBUTARIA (E)

Elaboró: Rudt Marlen Wilchez Corredor - Coordinadora Tributaria (E)

ELABORÓ/MODIFICÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Nombre: Iliana María Quintero Forero **Cargo:** Profesional de Compras **Fecha:** Marzo 2026	Dehidy Amparo Martinez / Daniela Aldana Coord. Administrativa / Prof. Procesos y Calidad Marzo 2026	Ricardo Triana Parga Director Adminitrativo y Financiero Marzo 2026

CONTROL DE CAMBIOS	
VERSIÒN	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
V3.0-2023	Se modifica código del documento, asignación de proceso y subproceso; por motivo de actualización de mapa de proceso
V4.0-2025	Se actualiza la información solicitada dentro del formato
V5.0-2025	Se actualiza la información en el ítem descripción
V6.0-2026	Se actualiza incluyendo la evaluación del proveedores de manera cuantitativa

capitalsalud eps-s	**FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS** MACROPROCESO GESTIÓN LEGAL Y JURIDICA PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Código:** F27 - LJ **Versión:** V1.1-2019

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. CS-AD-032 -2026

Periodo de Informe de Supervisión: **Desde: 01 de mayo de 2026** **Hasta: 31 de mayo de 2026**

Periodicidad pactada en el contrato: 7 meses

Porcentaje de Ejecución: 100 % en el mes

Presupuesto ejecutado a la fecha del informe: **$38.008.999**

DATOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del Supervisor y cargo:	Ricardo Triana Parga - Director Administrativo y financiero
Apoyo a la Supervisión:	Rudt Marlen Wilchez C - Coordinadora Tributaria (E)

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato:	19 de Enero de 2026
Valor Inicial del Contrato	$38.008.999
Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales por parte de un Profesional Universitario, con el fin de apoyar a la Coordinación Tributaria en la planeación, gestión, verificación, control y seguimiento del cumplimiento de las obligaciones tributarias a cargo de la entidad, de conformidad con la normatividad tributaria, contable y fiscal vigente

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA DE LA PRÓRROGA	DESDE	HASTA	FECHA DE LA ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN
PRORROGA No. 1 (Si aplica):			ADICIÓN No. 1 (Si aplica):	
PRORROGA No. 2 (Si aplica):			ADICIÓN No. 2 (Si aplica):	
PRORROGA No. 3 (Si aplica):			ADICIÓN No. 3 (Si aplica):	
PRORROGA No. 4 (Si aplica):			ADICIÓN No. 4 (Si aplica):	$
PRORROGA No. 5 (Si aplica):			ADICIÓN No. 5 (Si aplica):	$
PRORROGA No. 6 (Si aplica):			ADICIÓN No. 6 (Si aplica):	$

SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

No.	Descripción de la obligación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Recibir, analizar y registrar en el sistema la contabilización del costo médico	X		
2	Conciliar lo causado contra la información enviada por cuentas medicas	X		
3	Contabilizar notas débito, crédito y ajustes contables procedentes	X		
4	Atender requerimientos de revisión y ajuste a la facturación medica	X		
5	Validar la adecuada imputación de impuestos y cuentas contables	X		
6	Hacer entrega oportuna y de calidad de informacion	X		
7	Efectuar las acciones requeridas por la Coordinación Contable respecto a la ejecución de los procedimientos del área	X		
8	Revisar, conciliar y causar la interfaz contable	X		
9	las demás actividades que le sean asignadas por la Coordinación del área	X		

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

SGSSS	FECHA DE PAGO	VALOR DEL PAGO
PENSIÓN	05/05/2026	$ 347,600
SALUD		$ 271,500
RIESGOS PROFESIONALES		$ 22,700
PARAFISCALES		$ 43,500

PLAN DE MEJORAMIENTO

Indicar si el contratista requiere plan de mejoramiento	SI		NO	X

Fecha de revisión de cumplimiento		Desde:		Hasta:	
No.	**Descripción del incumplimiento**	**Acción de mejora**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	

Observaciones al seguimiento:

V.- Información Presupuestal **Valor Inicial del Contrato: $38.008.999**

Código	Rubro	Fecha CDP	No. CDP	Valor CDP	Fecha CRP	No. CRP	Valor CRP
2.1.2.02.02.008.03.09.09	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales	09/01/2026	CDP-2026-0530	$ 38,008,999	19/01/2026	CRP-2026-1207	$38,008,999
			TOTAL CDP	$ 38,008,999		TOTAL CRP	$ 38,008,999

VIGENCIA	MES	CONTRATISTA	FACTURA O CUENTA DE COBRO NO.	VALOR PAGADO	SALDO	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	OBSERVACIONES
2026	19 al 31 de enero de 2026	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	SE01-2026	$2,352,938	$35,656,061	DETR-57629	13/02/2026	
2026	01 al 28 de Febrero de 2026	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	SE02-2026	$5,429,857	$30,226,204	DETR-57744	02/03/2026	
2026	01 al 31 de marzo de 2026	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	SE03-2026	$5,429,857	$24,796,347	DETR-59281	30/03/2026	
2026	01 al 30 de abril de 2026	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	SE04-2026	$5,429,857	$19,366,490	DETR-61470	29/04/2026	
2026	01 al 30 de abril de 2026	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	SE04-2026	$5,429,857	$13,936,633	DETR		
			TOTAL	$ 24,072,366				

PRESUPUESTO ASIGNADO	$ 38,008,999
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 24,072,366
SALDO	$ 13,936,633

Sanciones		

Marque con una x el tipo de sanción que fue se le impuso al contratista.

Tipo de Sancion impuesta	Valor de la sanción	Observaciones
Multa		
Cláusula Penal		
Suspensión del contrato		
No se impuso sanción	X	

Certificación de cumplimiento y autorización de pago

El supervisor manifiesta que realizo el seguimiento a la ejecución integral del contrato y autoriza la realización del pago, para el mes de : 01 al 31 de mayo de 2026 **CUENTA DE COBRO SE05-2026**

RICARDO TRIANA PARGA

Firmado digitalmente por RICARDO TRIANA PARGA

Nombre Supervisor: Ricardo Triana Parga	**Nombre apoyo a Supervisor:** Rudt Marlen Wilchez Corredor
Cargo Supervisor: Director Administrativo y Financiero	**Cargo Apoyo a Supervisor:** Coordinadora Tributaria (E)

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Andrea Carolina Vergara Espinosa	Alejandra Ignacia Avella Peña \ William López	Alejandra Ignacia Avella Peña
Cargo: Abogada Senior Contratación	Secretaria General y Jurídica \ Profesional de Procesos y Calidad	Secretaria General y Jurídica
Fecha: Agosto 2019	Fecha: Agosto 2019	Fecha: Agosto 2019

INFORME TÉCNICO

A:	CAPITAL SALUD NIT: 900.298.372-9
Coordinadora Impuestos (E):	Rudt Marlen Wilchez Corredor.
De:	Juan Sebastián Espinosa Rodriguez
	C.C: 1.000.048.483 Bogotá
	Profesional de impuestos.
Fecha de Corte:	Mayo del 2026
Del Contrato:	**CS-AD-032-2026**

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene el objetivo de detallar las actividades de apoyo realizadas en el área contable de impuestos en desarrollo de ejecución del con el Contrato **CS-AD-032-2026** que inicio el **día 19 de Enero del 2026.**

Obligaciones generales

1. Se cumplió con las obligaciones establecidas en el clausulado del contrato **CS-AD-032-2026**, el estudio previo, sus anexos y las disposiciones legales en la ejecución como profesional de impuestos, del periodo de **Mayo 2026**.

2. El desarrollo el contrato fue dentro de los parámetros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y económica.

3. La ejecución del contrato no presento circunstancias por parte del contratista que presentara inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés.

4. Se comunico todas las circunstancias que se presentaron en las actividades del área de impuestos y que en alguna forma pudieran influir en la adecuada ejecución del contrato **CS-AD-032-2026**.

5. Se ejecuto el presente contrato, con los propios medios, con plena autonomía administrativa, técnica y financiera. A cuenta y riesgo propio, por parte del contratista.

6. Se realizo la correspondiente afiliación y pago al sistema de seguridad social.

7. Se cumplió con los requisitos, autorizaciones, permisos y/o licencias requeridas para el desarrollo del presente contrato.

8. Se constituyo póliza acordada en el contrato **CS-AD-032-2026**, con la empresa **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** NIT **860.009.578-6**.

9. Se presentaron los informes solicitados por coordinación de contabilidad o por quien fue asignado como supervisor del contrato.

10. Se atendieron las observaciones, sugerencias y solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.

11. En general se cumplió con las demás obligaciones que se derivaron de la naturaleza del contrato.

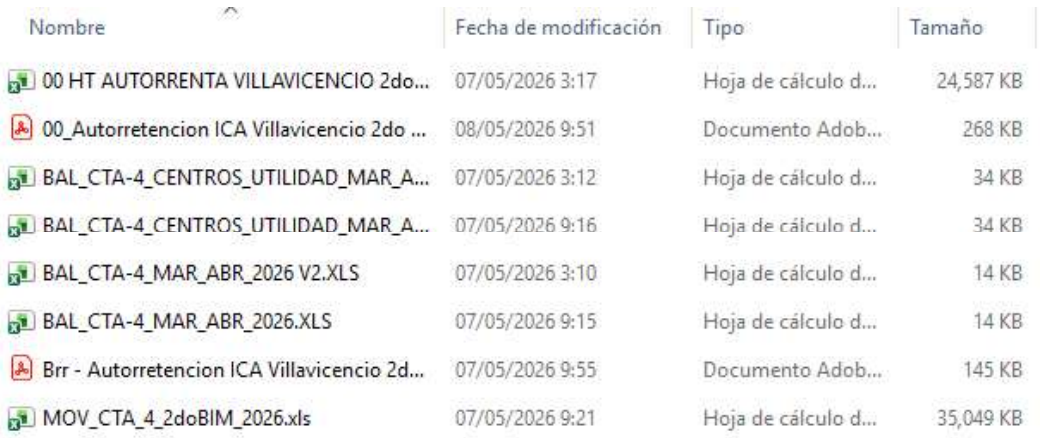
Detalle de la ejecución.

1. Revisar todos los comprobantes contables que causan los técnicos, tecnólogos contables encargados del gasto administrativo de la empresa y que cumplan con los requisitos de Ley de factura electrónica del mes de **Mayo del 2026.**
2. Verificar que todos los comprobantes contables estén correctamente causados en APOTEOSYS (cuentas del RS O RC, centro de utilidad, tipo de documento, tercero). Se verifica que los impuestos causados estén correctamente aplicados en cuanto a su base y tarifa.
3. Revisar la depuración de la retención en la fuente articulo 383 ET para las personas naturales que cumplen los requisitos para liquidar la retención en la fuente de esas personas de acuerdo con el articulo 383 ET.
4. Expedir certificados de retenciones practicadas por parte de capital salud EPS-S. a los prestadores que la solicitan.
5. Actualización de terceros en Apoteosys: Durante el mes de **Mayo del 2026**, los prestadores de salud enviaron vía correo el RUT actualizado, el cual se revisó y se realizó cambios y actualizaciones de terceros en APOTEOSYS.
6. Realizar análisis de retenciones a proveedores respecto a las bases, glosas por conciliar, aprovechamientos etc.…
7. Realizar hoja de Trabajo de retención en la fuente del mes de Abril de 2026, borrador de la declaración y pago de esta en la página de DIAN.



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
00_PRESENTADO_RETEFUENTE_ABRIL202...	11/05/2026 8:04	Documento Adob...	77 KB
02. HOJA DE TRABAJO RTEFTE ABRIL_202...	08/05/2026 11:03	Hoja de cálculo bi...	15,443 KB
Balance 2436 de Abril 2026 V2.XLS	07/05/2026 7:22	Hoja de cálculo d...	13 KB
Balance 2436 de Abril 2026.XLS	07/05/2026 12:52	Hoja de cálculo d...	13 KB
BRR_Rete_Abril_2026_3510679387381 V2.p...	08/05/2026 2:44	Documento Adob...	73 KB
BRR_Rete_Abril_2026_3510679387381.pdf	07/05/2026 8:01	Documento Adob...	73 KB
DIMP_1_RETEFUENTE_ABRIL_2026.PDF	11/05/2026 8:44	Documento Adob...	543 KB
Estado de Cuenta DIAN a corte Marzo 20...	08/05/2026 11:23	Documento Adob...	2,274 KB
Informe de Retefuente Abril 2026 V2.xls	07/05/2026 7:25	Hoja de cálculo d...	59 KB
Informe de Retefuente Abril 2026.xls	07/05/2026 2:01	Hoja de cálculo d...	243 KB
INFORME TRIBUTARIO ABRIL 2026.XLS	07/05/2026 12:56	Hoja de cálculo d...	59 KB
MOVIMIENTO 2436 DETALLE ABRIL 2026 ...	07/05/2026 7:20	Hoja de cálculo d...	30,428 KB
MOVIMIENTO 2436 DETALLE ABRIL 2026....	07/05/2026 12:49	Hoja de cálculo d...	30,428 KB
PLANO_RTEF_ABRIL_2026.xlsx	11/05/2026 8:38	Hoja de cálculo d...	27,754 KB
RADICADO RETEFUENTE ABRIL 2026 TES...	11/05/2026 8:45	Documento Adob...	623 KB
SOPORTE PLANILLA 355 IVA.pdf	12/05/2026 3:33	Documento Adob...	99 KB
SOPORTE PLANILLA 355 RENTA.pdf	12/05/2026 3:33	Documento Adob...	99 KB

8. Realizar hoja de Trabajo de la autorretención de ICA – Villavicencio del Segundo bimestre de 2026 (Marzo – Abril), borrador de la declaración en la página de la secretaria de Villavicencio.



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
00 HT AUTORRENTA VILLAVICENCIO 2do...	07/05/2026 3:17	Hoja de cálculo d...	24,587 KB
00_Autorretencion ICA Villavicencio 2do ...	08/05/2026 9:51	Documento Adob...	268 KB
BAL_CTA-4_CENTROS_UTILIDAD_MAR_A...	07/05/2026 3:12	Hoja de cálculo d...	34 KB
BAL_CTA-4_CENTROS_UTILIDAD_MAR_A...	07/05/2026 9:16	Hoja de cálculo d...	34 KB
BAL_CTA-4_MAR_ABR_2026 V2.XLS	07/05/2026 3:10	Hoja de cálculo d...	14 KB
BAL_CTA-4_MAR_ABR_2026.XLS	07/05/2026 9:15	Hoja de cálculo d...	14 KB
Brr - Autorretencion ICA Villavicencio 2d...	07/05/2026 9:55	Documento Adob...	145 KB
MOV_CTA_4_2doBIM_2026.xls	07/05/2026 9:21	Hoja de cálculo d...	35,049 KB

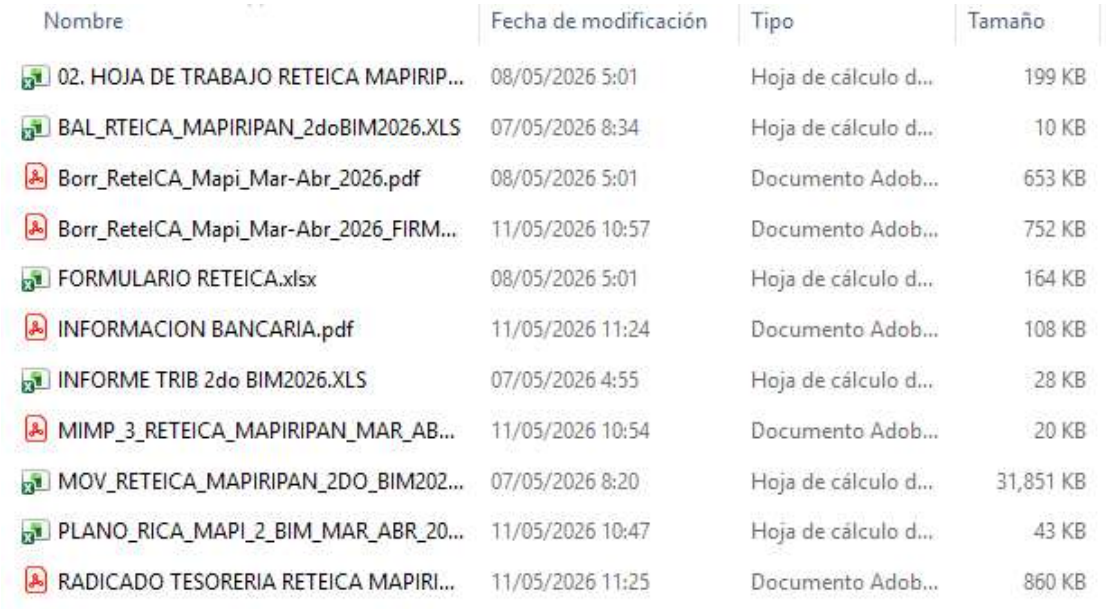
9. Realizar hoja de Trabajo de retención de ICA – Villavicencio del Segundo bimestre de 2026 (Marzo – Abril), borrador de la declaración en la página de la secretaria de Villavicencio.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
00_RETEICA_VILLAVO_2do_BIM2026.pdf	11/05/2026 8:01	Documento Adob...	262 KB
02. HOJA DE TRABAJO RETEICA VILL_2_BIM_2026_ MAR_AB...	07/05/2026 5:26	Hoja de cálculo d...	4,973 KB
BAL_RTEICA_VILLAVO_2doBIM2026 V2.XLS	07/05/2026 4:43	Hoja de cálculo d...	11 KB
BAL_RTEICA_VILLAVO_2doBIM2026.XLS	07/05/2026 10:35	Hoja de cálculo d...	11 KB
Borr_RetelCA_VIlavo_Marzo-Abril_2026.pdf	07/05/2026 5:17	Documento Adob...	146 KB
INFORME TRIB VLL 2do BIM2026 V2.XLS	07/05/2026 4:55	Hoja de cálculo d...	28 KB
INFORME TRIB VLL 2do BIM2026.XLS	07/05/2026 10:38	Hoja de cálculo d...	28 KB
MIMP_1_RETEICA_VILLAVO_MAR_ABR_2026.PDF	11/05/2026 7:58	Documento Adob...	77 KB
MOV_RETEICA_VILLAVO_2DO_BIM2026 V2.xls	07/05/2026 4:49	Hoja de cálculo d...	31,851 KB
MOV_RETEICA_VILLAVO_2DO_BIM2026.xls	07/05/2026 10:32	Hoja de cálculo d...	31,847 KB
PLANO_RICA_VILLAVO_2_BIM_MARZO_ABRIL_2026.xlsx	11/05/2026 7:58	Hoja de cálculo d...	4,949 KB
RADICADO TESORERIA RETEICA VILLAVO 2 BIMESTRE 2026....	11/05/2026 8:10	Documento Adob...	320 KB
SOPORTE PLANILLA 357 ICA 2BIM VILLAVICENCIO - 3.pdf	12/05/2026 3:34	Documento Adob...	92 KB
SOPORTE PLANILLA 357 ICA 2BIM VILLAVICENCIO.pdf	12/05/2026 3:34	Documento Adob...	130 KB

10. Realizar hoja de Trabajo de retención de ICA – La Macarena del Segundo bimestre de 2026 (Marzo – Abril) y borrador de la declaración.

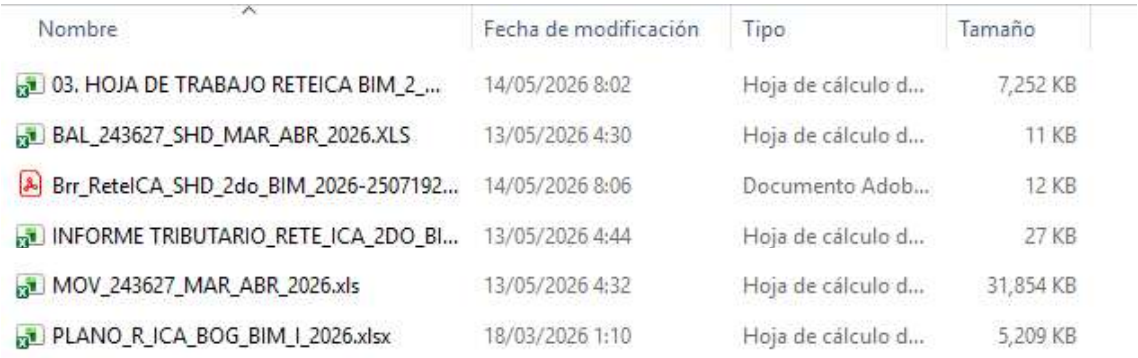
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
02. HOJA DE TRABAJO RETEICA MACA_2_BIM_202...	08/05/2026 4:51	Hoja de cálculo d...	279 KB
BAL_RTEICA_LAMACARENA_2doBIM2026.XLS	07/05/2026 8:53	Hoja de cálculo d...	11 KB
Borr_RetelCA_Maca_Mar-Abr_2026.pdf	08/05/2026 4:50	Documento Adob...	475 KB
Borr_RetelCA_Maca_Mar-Abr_2026_FIRMADO POR...	11/05/2026 10:57	Documento Adob...	582 KB
Certificación bancaria Bancolombia Impuesto de l...	11/05/2026 11:11	Documento Adob...	442 KB
FORMATO EN PDF PRESENTACION RETEICA LA M...	07/05/2026 9:23	Documento Adob...	52 KB
INFORME TRIB 2do BIM2026.XLS	07/05/2026 4:55	Hoja de cálculo d...	28 KB
MIMP_2_RETEICA_LAMACARENA_MAR_ABR_2026....	11/05/2026 10:53	Documento Adob...	20 KB
MOV_RETEICA_LAMACARENA_2DO_BIM2026.xls	07/05/2026 8:40	Hoja de cálculo d...	31,851 KB
PLANO_RICA_MACA_1_BIM_MAR_ABR_2026.xlsx	11/05/2026 9:54	Hoja de cálculo d...	122 KB
RADICADO TESORERIA RETEICA LAMACARENA 2 ...	11/05/2026 11:13	Documento Adob...	1,004 KB

11. Realizar hoja de Trabajo de retención de ICA – Mapiripan del Segundo bimestre de 2026 (Marzo – Abril) y borrador de la declaración.



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
02. HOJA DE TRABAJO RETEICA MAPIRIP...	08/05/2026 5:01	Hoja de cálculo d...	199 KB
BAL_RTEICA_MAPIRIPAN_2doBIM2026.XLS	07/05/2026 8:34	Hoja de cálculo d...	10 KB
Borr_RetelCA_Mapi_Mar-Abr_2026.pdf	08/05/2026 5:01	Documento Adob...	653 KB
Borr_RetelCA_Mapi_Mar-Abr_2026_FIRM...	11/05/2026 10:57	Documento Adob...	752 KB
FORMULARIO RETEICA.xlsx	08/05/2026 5:01	Hoja de cálculo d...	164 KB
INFORMACION BANCARIA.pdf	11/05/2026 11:24	Documento Adob...	108 KB
INFORME TRIB 2do BIM2026.XLS	07/05/2026 4:55	Hoja de cálculo d...	28 KB
MIMP_3_RETEICA_MAPIRIPAN_MAR_AB...	11/05/2026 10:54	Documento Adob...	20 KB
MOV_RETEICA_MAPIRIPAN_2DO_BIM202...	07/05/2026 8:20	Hoja de cálculo d...	31,851 KB
PLANO_RICA_MAPI_2_BIM_MAR_ABR_20...	11/05/2026 10:47	Hoja de cálculo d...	43 KB
RADICADO TESORERIA RETEICA MAPIRI...	11/05/2026 11:25	Documento Adob...	860 KB

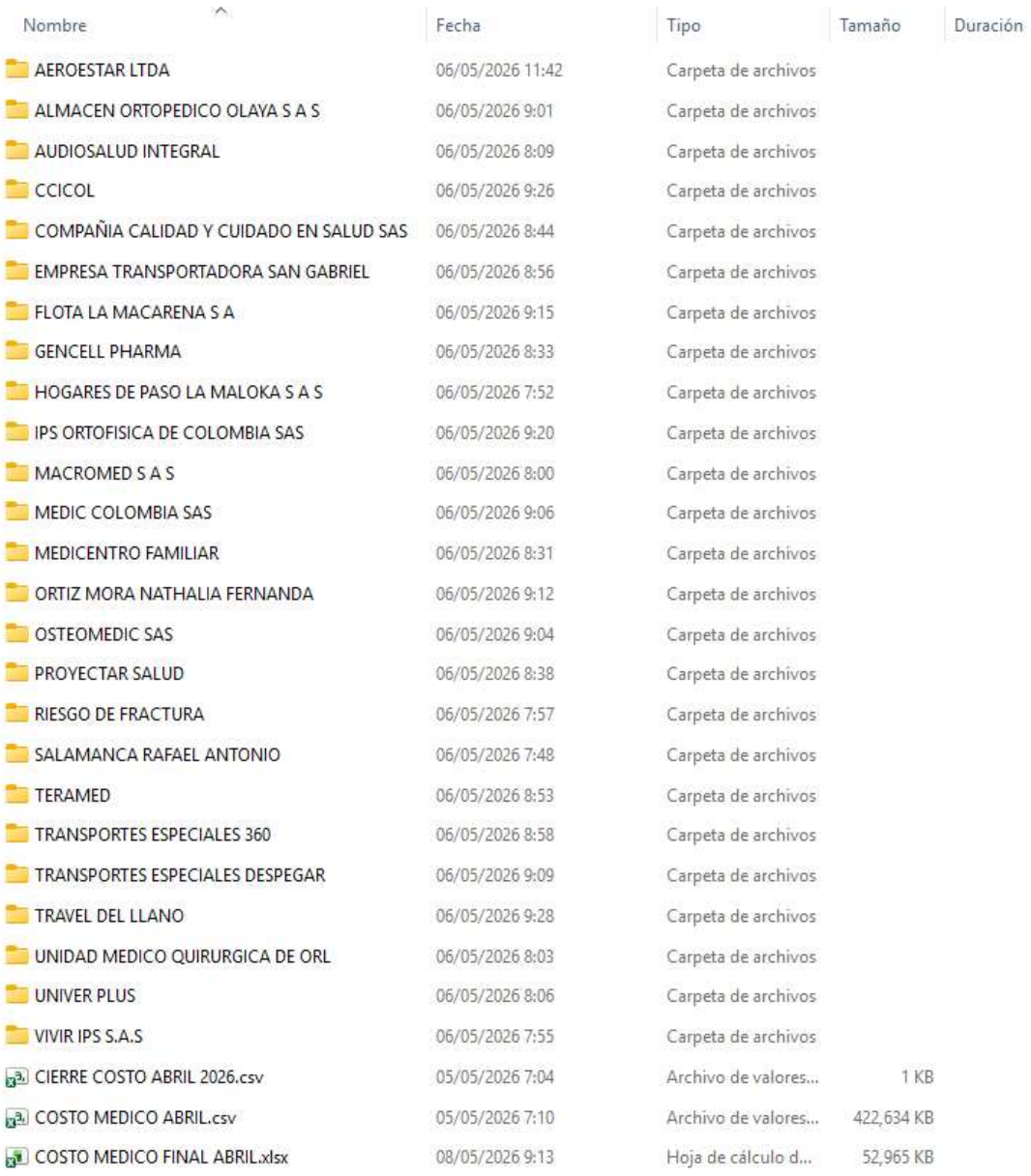
12. Realizar hoja de Trabajo de retención de ICA – Bogotá DC del Segundo bimestre de 2026 (Marzo – Abril), borrador de la declaración en la página de la secretaria de Bogotá DC.



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
03. HOJA DE TRABAJO RETEICA BIM_2_...	14/05/2026 8:02	Hoja de cálculo d...	7,252 KB
BAL_243627_SHD_MAR_ABR_2026.XLS	13/05/2026 4:30	Hoja de cálculo d...	11 KB
Brr_RetelCA_SHD_2do_BIM_2026-2507192...	14/05/2026 8:06	Documento Adob...	12 KB
INFORME TRIBUTARIO_RETE_ICA_2DO_BI...	13/05/2026 4:44	Hoja de cálculo d...	27 KB
MOV_243627_MAR_ABR_2026.xls	13/05/2026 4:32	Hoja de cálculo d...	31,854 KB
PLANO_R_ICA_BOG_BIM_I_2026.xlsx	18/03/2026 1:10	Hoja de cálculo d...	5,209 KB

13. Ejecutar precierres contables asociados a temas tributarios para la revisión diaria de los prestadores, con base en la información suministrada por el área de Costo Médico o mediante la transacción generada en el aplicativo Developer para establecer las fechas de corte. Esta actividad comprende el cálculo, la causación y la verificación de los impuestos aplicables, en especial la retención en la fuente a título de ICA.

14. Realizar el cierre tributario correspondiente al mes de Abril, incluyendo el cálculo, la causación y la revisión de los impuestos aplicables a los prestadores, a quienes se les debe practicar la retención en la fuente a título de ICA.



Nombre	Fecha	Tipo	Tamaño	Duración
AEROESTAR LTDA	06/05/2026 11:42	Carpeta de archivos		
ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA S A S	06/05/2026 9:01	Carpeta de archivos		
AUDIOSALUD INTEGRAL	06/05/2026 8:09	Carpeta de archivos		
CCICOL	06/05/2026 9:26	Carpeta de archivos		
COMPAÑIA CALIDAD Y CUIDADO EN SALUD SAS	06/05/2026 8:44	Carpeta de archivos		
EMPRESA TRANSPORTADORA SAN GABRIEL	06/05/2026 8:56	Carpeta de archivos		
FLOTA LA MACARENA S A	06/05/2026 9:15	Carpeta de archivos		
GENCELL PHARMA	06/05/2026 8:33	Carpeta de archivos		
HOGARES DE PASO LA MALOKA S A S	06/05/2026 7:52	Carpeta de archivos		
IPS ORTOFISICA DE COLOMBIA SAS	06/05/2026 9:20	Carpeta de archivos		
MACROMED S A S	06/05/2026 8:00	Carpeta de archivos		
MEDIC COLOMBIA SAS	06/05/2026 9:06	Carpeta de archivos		
MEDICENTRO FAMILIAR	06/05/2026 8:31	Carpeta de archivos		
ORTIZ MORA NATHALIA FERNANDA	06/05/2026 9:12	Carpeta de archivos		
OSTEOMEDIC SAS	06/05/2026 9:04	Carpeta de archivos		
PROYECTAR SALUD	06/05/2026 8:38	Carpeta de archivos		
RIESGO DE FRACTURA	06/05/2026 7:57	Carpeta de archivos		
SALAMANCA RAFAEL ANTONIO	06/05/2026 7:48	Carpeta de archivos		
TERAMED	06/05/2026 8:53	Carpeta de archivos		
TRANSPORTES ESPECIALES 360	06/05/2026 8:58	Carpeta de archivos		
TRANSPORTES ESPECIALES DESPEGAR	06/05/2026 9:09	Carpeta de archivos		
TRAVEL DEL LLANO	06/05/2026 9:28	Carpeta de archivos		
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA DE ORL	06/05/2026 8:03	Carpeta de archivos		
UNIVER PLUS	06/05/2026 8:06	Carpeta de archivos		
VIVIR IPS S.A.S	06/05/2026 7:55	Carpeta de archivos		
CIERRE COSTO ABRIL 2026.csv	05/05/2026 7:04	Archivo de valores...	1 KB	
COSTO MEDICO ABRIL.csv	05/05/2026 7:10	Archivo de valores...	422,634 KB	
COSTO MEDICO FINAL ABRIL.xlsx	08/05/2026 9:13	Hoja de cálculo d...	52,965 KB	

Para constancia se firma en el mes de Mayo

Gracias por la atención prestada.

Juan Sebastian Espinosa R

JUAN SEBASTIÁN ESPINOSA RODRIGUEZ

CONTRATISTA

CC. (1.000.048.483)
Teléfono de contacto: 3004570444
Correo Electrónico: Seespinosa320@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000048483	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	calle 19 c 34 62	3004570444	seespinosa320@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80521700	06/05/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,172,000	$685.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	271.500	0		0		0	0	0	0	271.500	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	347.600	0	0	0	0	0	0		347.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43.500	0	0	43.500	1

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	1	271.500	271.500
Pensión	1	347.600	347.600
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	43.500	43.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	685.300	685.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000048483	JUAN SEBASTIAN ESPINOSA RODRIGUEZ	calle 19 c 34 62	3004570444	seespinosa320@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80521700	06/05/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,172,000	$685.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000048483	ESPINOSA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	230301	2,172,000	30	347,600	0	0	0	0	EPS008	2,172,000	30	271,500	14-23	2,172,000	30	2	22,700	CCF24	2,172,000	30	43,500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

5 May 2026 21:18

Pago PSE

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.237.49.58

Fecha
5 May 2026 21:18

Referencia 2
CC

Número de factura
80521700

Referencia 3
1000048483

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$685.300

Número de comprobante
TR260505211851VqOsTa

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 6321**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA