TRAMITE DE PAGO

MDN MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	CIUDAD:	NEIVA - HUILA	No. 1084
	UNIDAD:	CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE NEIVA	ORIGEN BASPC09
	TESORERIA:	CENAC NEIVA	FECHA 18-dic.-25

CANCELADO A:	CENTRO NEUMOLOGIA MI PULMON			NIT. O C.C.	900783072
BANCO:	BCO DAVIVIENDA			CUENTA N AHORRO	108900026387
DESCRIPCION					VALOR
CUENTA CTE	GASTOS GENERALES SSF				
ART. PRESUPUESTAL	A 02-02-02-009-003 SSF 16 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS S				$6.695.116,00
SUBCUENTA				CONCEPTO	
C.D.P. No	17125	FECHA	5-may-25	PRESTACION DE SERVICIOS DE NEUMOLOGIA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09 EN LA VIGENCIA 2025	$6.695.116,00
C.R.P. No	13825	FECHA	5-may-25		
CONTRATO No	107	FECHA	25-abr-25		
LOTES	54465-	FECHA	12-nov-25		
ACTA SATISFACCION	1381536	FECHA	18-dic-25	SUBTOTAL	$6.695.116,00
15-01-11-083 CTO				MAS IVA	
				TOTAL	$6.695.116,00
RETEFUENTE POR 36	SERVICIOS 00			2,0%	$134.000,00
RETE ICA. COD.				RETEICA 0,50%	
				RETEIVA 15% ☐	$0
CHEQUE(S) No (s)		CTA. No		TOTAL IMPUESTOS	$134.000,00
BANCO:				VALOR NETO	6.561.116,00
SON: (LETRAS)	SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS PESOS MCTE				

PARA USO EXCLUSIVO
CONTABILIDAD

CODIGO CONTABLE	DEBE	HABER
24810200100202	6.695.116,00	
243605001		134.000
243627001		-
243625-001		-
442890001		6.561.116

PARA USO EXCLUSIVO
PRESUPUESTO - TESORERIA

DESCRIPCION	NUMERO	FECHA
COMPROMISO	13825	05/04/25
CUENTAS POR PAGAR	91825	22/11/25
OBLIGACION	205825	22/12/25
ORDEN DE PAGO	S28062725	22/12/25

MY. EDWIN PRIETO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL N° 12

PS YENSY CAROLINA TEJADA LOZADA
CONTADORA SANIDAD

SS. CARLOS ARTURO OSORIO OSORIO
JEFE DE TESORERIA SANIDAD

RECIBE
C.C. O NIT.

CENTRO NEUMOLOGIA MI PULMON
900783072

ELABORO: PS. FELIPE BRAN LARA
AUX. FACTURACION ESMBAS09 (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaggonzal	ANA GERALDINE GONZALEZ PAREDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-083	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-22-6:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	205825	Fecha Registro:	2025-12-22	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	13825
Valor Inicial:	6.695.116,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	6.695.116,00	Saldo x Ordenar:	6.695.116,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	134.000,00	Valor Neto:	6.561.116,00	Valor IVA:		0,00	Nro. Cdp:		17125
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:		05-NINGUNO	Comprobante Contable:		952290

TERCERO

Identificacion:	900783072	Razon Social:	IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	108900026387	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	91825	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO No. 107	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-12-22

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	6.695.116,00	0,00	6.695.116,00	6.695.116,00

Objeto:	PAGO SERVICIOS DE NEUMOLOGIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-26	Generada	6.695.116,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6.700.000,00	2,000 %	134.000,00	134.000,00

MP. EDWIN PRIETO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHfumbaril	FRANCY ELENA UMBARILA ORDONEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-083	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-29-9:21 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	528062725	**Fecha Registro:**	2025-12-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	205825	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-24	**Código de Referencia:**		04500738600528062725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	6.695.116,00	**Valor Deducciones:**		134.000,00	**Valor Neto:**	6.561.116,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**6.695.116,00**	Valor Deducciones	134.000,00	Valor Neto	**6.561.116,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900783072	**Razón Social:**	IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	108900026387	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	205825	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2025-12-22

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I) / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	6.695.116,00	0,00	6.695.116,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	134.000,00	134.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
13-01-11-083 - ESM BATALLON DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA (NIVEL I)	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-26	6.695.116,00	05 NINGUNO	Pagada

SS. CARLOS ARTURO OSORIO OSORIO
TESORERO ESM - BASPC NO.9 NEIVA REG.12

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"

INFORME DE SUPERVISIÓN No 09

Neiva (Huila), 18 de diciembre de 2025

Señor Mayor
EDWIN PRIETO SALAZAR
Ordenador del Gasto
Gn.-

ASUNTO: **Informe Supervisión Aceptación de Oferta No. 107 CENAC REGIONAL NEIVA ESM BASPC09-2025**

DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO No 107-CENAC REGIONAL NEIVA ESM BASPC09-2025, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"., REPRESENTANTE LEGAL CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO, CON TODA ANTENCION ME PERMITO INFORMAR AL SEÑOR MY EDWIN PRIETO SALAZAR ORDENADOR DEL GASTO LA SITUACION ACTUAL DE CONTRATO.

ACEPTACION DE OFERTA No	**107 CENAC REGIONAL NEIVA ESM BASPC09-2025**
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"
CONTRATISTA	**IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S.**
SUPERVISOR	**SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO**
VALOR CONTRATO 2025	$ 60.000.000,00
VALOR ADICION No. 01	$ 15.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 75.000.000,00
VALOR PAGOS ACUMULADOS	$ 53.287.478,00
VALOR A PAGAR	$ 6.695.116,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 15.017.406,00
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL EJERCITO NACIONAL-CENAC REGIONAL NEIVA. se obliga con el CONTRATISTA a realizar pagos parciales del valor del contrato, al recibir a satisfacción parcial del objeto contractual, previo cumplimiento de los requisitos, a la cuenta Ahorros No. 108900026387 Banco Davivienda

No LOTE	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL A PAGAR
AD000054465	4319	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4325	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4323	950.000,00	11-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4314	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4327	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4324	950.000,00	11-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4329	950.000,00	12-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4317	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4318	132.026,00	11-11-2025	0	132.026,00
AD000054465	4378	950.000,00	26-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4379	143.186,00	26-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4320	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4322	850.000,00	11-11-2025	0	850.000,00
AD000054465	4380	57.860,00	26-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4316	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00

AD000054465	4321	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4326	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4330	850.000,00	12-11-2025	0	850.000,00
TOTAL					**$6.695.116,00**

PAGOS EFECTUADOS	CONCEPTO	VALOR CANCELADO
1	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 2.525.672,00
2	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 9.001.344,00
3	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 950.000,00
4	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 2.433.532,00
5	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 7.859.116,00
6	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 14.148.820,00
7	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 13.502.228,00
8	PAGO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025"	$ 2.866.766,00
TOTAL		**$53.287.478,00**

VALOR CONTRATO AÑO 2025	$75.000.000,00
VALOR PAGOS ACUMULADOS	$53.287.478,00
VALOR A PAGAR	$6.695.116,00
SALDO DEL CONTRATO	**$ 15.017.406,00**

Para dar estricto cumplimiento a la obligacion de consagracion en el articulo 50 de la ley 789 de 2008 y el parafo 2° del articulo 1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecucion del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social intergral, parafiscales se anexa en certicado del cumplimiento por parte del contratista

Omitido

A la fecha el contrato se encuentra ejecucion, recibiendo los bienes y servicios de acuerdo a lo estipulado sin Novedad. Hasta el momento se ha consumido el 80 % del total del contrato.

SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO
Supervisor del Contrato No.107

EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC No. 09

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS **1381536**

Lugar y fecha: Neiva (Huila), 18 de diciembre de 2025

Intervienen: **SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO**
Supervisor Aceptación de Oferta No. 107
CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO
Representante Legal IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S

Asunto: CONTRATAR "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025".

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE SERVICIOS	
ACEPTACION DE OFERTA	107 CENAC REGIONAL NEIVA ESM BASPC09-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 de abril de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025".
FORMA DE REMUNERACIÓN	El Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional - CENAC REGIONAL NEIVA, se obliga para con el contratista a realizar pagos parciales del valor del contrato, al recibido a satisfacción parcial del objeto contractual, previo cumplimiento de los siguientes requisitos. Acta de recibo a satisfacción por parte del MDN-EJC-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, este requisito será plasmado en un acta debidamente suscrita por el supervisor del contrato y un representante del contratista. Previa asignación y disponibilidad cupo PAC. Verificación por parte de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
CONTRATISTA	**IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S.**
SUPERVISOR	**SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO**
VALOR CONTRATO VIGENCIA 2025	**$ 60.000.000,00**
VALOR ADICION	**$ 15.000.000,00**
TOTAL DEL CONTRATO	**$ 75.000.000,00**
VALOR ACUMULADO	**$ 53.287.478,00**
VALOR A PAGAR	**$ 6.695.116,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 15.017.406,00**
PLAZO DE DURACIÓN	HASTA 15 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO	25 de abril de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2025

En la CENAC NEIVA, el día 18 de diciembre de 2025 se reunieron SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO, en sus calidades de SUPERVISOR DE CONTRATO No.107, respectivamente: y CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO Representante Legal de la IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S , con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, objetivos propuestos en el Contrato, se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**OBSERVACIONES**
CONTRATAR "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09 EN LA VIGENCIA 2025".	**OMITIDO**

CONSTANCIAS
El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción, en relación a la facturación presentada, las cuales fueron de conocimiento de la Entidad como quedó consignado en el informe de fecha 18 de diciembre de 2025.

N° LOTE	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
AD000054465	4319	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4325	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4323	950.000,00	11-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4314	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4327	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4324	950.000,00	11-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4329	950.000,00	12-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4317	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4318	132.026,00	11-11-2025	0	132.026,00
AD000054465	4378	950.000,00	26-11-2025	0	950.000,00
AD000054465	4379	143.186,00	26-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4320	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4322	850.000,00	11-11-2025	0	850.000,00
AD000054465	4380	57.860,00	26-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4316	57.860,00	11-11-2025	0	57.860,00
AD000054465	4321	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4326	143.186,00	11-11-2025	0	143.186,00
AD000054465	4330	850.000,00	12-11-2025	0	850.000,00
					$6.695.116,00

ANEXOS	
1	PLANILLA DISCRIMINADA DE APORTES PARAFISCALES
2	CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL CONTADOR
3	COPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR
4	COPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL CONTADOR
5	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR

SV. LEON TIERRADENTRO RIGOBERTO
Supervisor del Contrato No.107

CERTIFICACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON SAS.

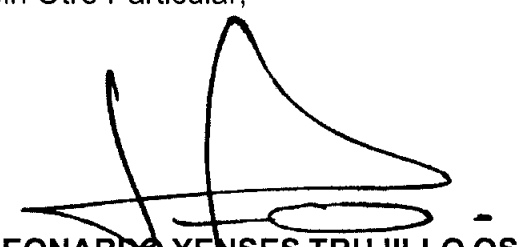
CERTIFICA QUE:

Que, la sociedad **IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON SAS.** con NIT. 900.783.072 – 4, ha cumplido con el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social y los aportes parafiscales con destino a las empresas prestadoras de servicios de salud EPS, los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales ARL, la caja de compensación familiar.

De otra parte, certifico que no tengo conocimiento que sobre la sociedad haya demandas, obligaciones o sanciones laborales. Igualmente, se ha cumplido con Los pagos a proveedores, terceros y se ha cumplido con la presentación de las declaraciones tributarias; y que no hay comunicaciones de entes reguladores que por ley deben ejercer control sobre la institución, concernientes al incumplimiento de las disposiciones legales vigentes o a las presentaciones incorrectas de la información solicitada, Posibles violaciones de leyes o reglamentos que puedan generar demandas o imposiciones tributarias.

La presente certificación se expide a los 02 de DICIEMBRE de 2025; en constancia, firma el suscrito Contador Público de IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON SAS.

Sin Otro Particular,



LEONARDO YENSES TRUJILLO OSSO
CONTADOR PÚBLICO
CC. 1.075.212.322 Neiva – Huila
T.P. 165.360-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900783072-4	CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON	CALLE 6A # 11-26 ALTICO NEIVA	3103525610	carlospradaotero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92295665	$1.508.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	735.600	0	0	0	0	0	0		735.600	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.000				63.000	0	0	63.000			630	63.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	241.000	0	0	241.000	4

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	2	241.000	241.000
Pensión	2	963.400	963.400
Riesgos Laborales	1	63.000	63.000
CCF	1	241.000	241.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.508.400	1.508.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

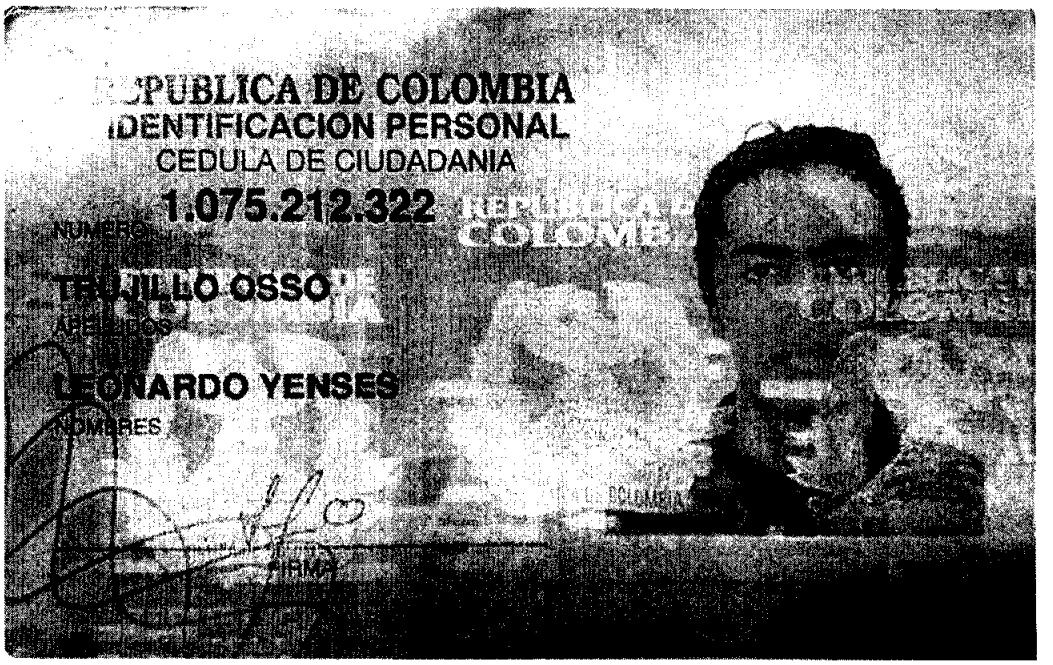
DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900783072-4	CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON		CALLE 6A # 11-26 ALTICO NEIVA	3103525610	carlospradaotero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			HUILA	NEIVA		SI

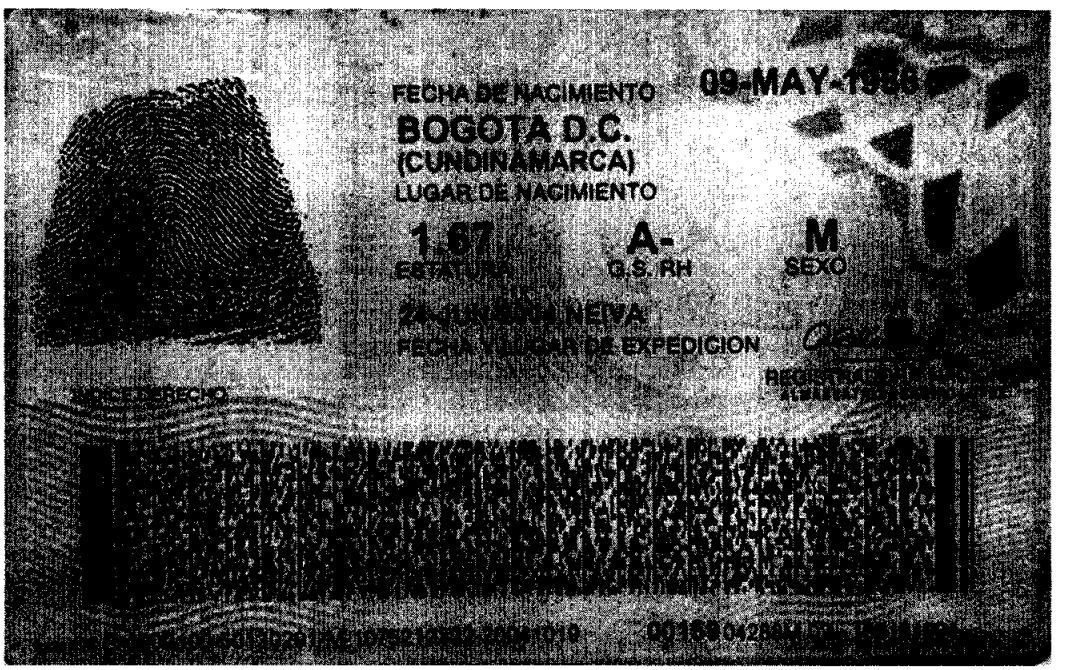
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92295665	$1.508.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	1075212570	GODOY ROJAS YENNIFER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1075213336	STERLING ANDRADE INGRID LORENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1075318833	FIERRO CEDEÑO YHON FREDY	1	0			S								X									230301	1.749.611	280.000	0	0	0	0	EPS037	1.749.611	70.000	14-11	1.749.611	2	18.300	CCF32	1.749.611	70.000	0	0	0	0	0
CC	1075249420	GUZMAN CABRERA CLAUDIA LILIANA	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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


PUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.212.322
NUMERO
TRUJILLO OSSO
APELLIDOS
LEONARDO YENSES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
09-MAY-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
24-JUN-2004 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



165760-T

LEONARDO [illegible]
TRUJILLO [illegible]
C.C. 107[illegible]
RESOLUCION [illegible] 012
UNIVERSIDAD [illegible] SABANA

FECHA 16/02/2012

PRESIDENTE

DANIEL CARMIENTO PAVAS 177037

FIRMA DEL TITULAR 92248

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E B 9 D B 1 9 M B A D B 9 6 9 4

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 **LEONARDO YENSES TRUJILLO OSSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075212322 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 165360-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE WEB

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 107-DISAN-CENACNEIVA-202

PRESTADOR	**IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S**				
NIT	**900783072-4**	**LOTE No.**	**AD000054465**	**Cantidad Facturas**	**18,00**
DIRECCION	**CARRERA 6 N 12-38**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**NEIVA**	**VL Atención**	**6.695.116,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**NEIVA**	**VL Glosa Inicial**	**0,00**
MUNICIPIO	**NEIVA**			**VL a Pagar**	**6.695.116,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
676443	MP	4378	950.000,00	0,00	950.000,00	0,00	950.000,00
676444	MP	4380	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676445	MP	4314	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676446	MP	4379	143.186,00	0,00	143.186,00	0,00	143.186,00
676447	MP	4316	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676448	MP	4317	143.186,00	0,00	143.186,00	0,00	143.186,00
676449	MP	4318	132.026,00	0,00	132.026,00	0,00	132.026,00
676450	MP	4319	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676451	MP	4321	143.186,00	0,00	143.186,00	0,00	143.186,00
676452	MP	4322	850.000,00	0,00	850.000,00	0,00	850.000,00
676453	MP	4320	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676454	MP	4323	950.000,00	0,00	950.000,00	0,00	950.000,00
676455	MP	4324	950.000,00	0,00	950.000,00	0,00	950.000,00
676456	MP	4325	57.860,00	0,00	57.860,00	0,00	57.860,00
676457	MP	4326	143.186,00	0,00	143.186,00	0,00	143.186,00
676458	MP	4327	143.186,00	0,00	143.186,00	0,00	143.186,00
676459	MP	4329	950.000,00	0,00	950.000,00	0,00	950.000,00
676460	MP	4330	850.000,00	0,00	850.000,00	0,00	850.000,00
		TOTAL	**6.695.116,00**	**0,00**	**6.695.116,00**	**0,00**	**6.695.116,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/C

16/12/2025

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

NEIVA

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO:

RECIBIDO
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09
REGIONAL 12

16 DIC 2025

Nombre: Felipe Bran Lara
Cargo: Aux. Cadena EMBAS09
Cedula:
Observaciones: Sin novedad

VANESSA ALEJANDRA CABRERA RODRIGUEZ

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25