En Duitama, el 04 de agosto de 2026 los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de la secretaria de salud, con el fin efectuar el recibo final y dar por terminado el contrato de prestación de servicios CMI-2026017 que a continuación se relaciona.

**DATOS DEL GENERALES**

| | |
|---|---|
| TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA | *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMI-2026017* |
| *OBJETO* | CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES |
| *DEPENDENCIA* | *SECRETARIA DE SALUD* |
| *CONTRATISTA* | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA |
| *NIT N°* | 826002601-2 |
| *REPRESENTANTE LEGAL* | *ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO* |
| *C.C. No.* | *C.C 1.052.396.650 de Duitama* |
| *RUBRO PRESUPUESTAL* | *2.3.2.1.2.1.19.05.0300.5 / GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES)/RP libre destinación* |
| *VALOR DEL CONTRATO INICIAL* | *VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($26.900.000)* |
| *ADICIONES HASTA LA FECHA1* | *SI _____ NO ___x____* |
| | |
| *VALOR TOTAL DEL CONTRATO* | *VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($26.900.000)* |
| *DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL* | A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE JULIO DE 2026 |
| *PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2* | *SI _____ NO ___X___* |
| | *PLAZO:* |
| *DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO* | A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE JULIO DE 2026 |
| *FECHA SUSCRIPCION* | 7 de abril de 2026. |
| *FECHA DE INICIO* | 14 de abril de 2026. |
| *SUSPENCIONES HASTA LA FECHA* | *SI _____ NO ___X____* |
| | *FECHA DE SUSPENSION:* |
| *REINICIOS HASTA LA FECHA* | *SI _____ NO ___X____* |
| | *FECHA DE REINICIOS:* |
| *FECHA DE TERMINACION* | 20 de julio de 2026 |
| SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES | Cumple |
| *NOMBRE DEL SUPERVISOR* | RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ENCARGO |

*** Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones y/o prorrogas, suspensiones, reinicios, cesiones) agregar más filas para complementar la información**

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.
[2] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PACTADO | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO ENTREGADO *1 | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar un (1) Monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) | Para el desarrollo de esta actividad, se entregan los siguientes soportes:<br><br>1. Planificación: según el cálculo de los MRCV indicados para el municipio:<br><br>Definición conjunta con la secretaría de Salud de Duitama de las localidades de riesgo.<br><br>Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo.<br><br>Conformación y capacitación de los equipos de trabajo en campo.<br><br>Programación de recursos y actividades.<br><br>2. Ejecución:<br><br>Información y difusión de la actividad.<br><br>Trabajo en campo de los equipos definidos según número de MRCV.<br><br>Supervisión de los equipos definidos según número de MRCV.<br><br>3. Análisis de datos:<br><br>Tabulación de la información en los formatos definidos.<br><br>Registro en base de datos digital Cálculo de indicadores por cada MRCV. | CUMPLE |
| 2 | Realizar cuatro (4) monitoreos rápidos de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) de eventos de interés en salud pública inmunoprevenibles | Entrega de registros de los formatos de MRCV y BAG para análisis y demás acciones pertinentes a la secretaria de Salud de Duitama de cuatro (4) Monitoreos. | CUMPLE |

***Si aplican más actividades agregar más filas***

**1: Cuando se trate de contratos de suministro o compra adicionalmente al cumplimiento de especificaciones técnicas, el supervisor deberá hacer una pequeña descripción estableciendo cantidad recibida, marca, serie, modelo, color, etc., Para los demás contratos verificar cumplimiento de especificaciones técnicas.*

**Cuando se trate de bienes con garantías de fabricante el supervisor deberá verificar que las mismas tengan como beneficiario al Municipio de Municipio de Duitama.*

**Si se tramita desembolso, diligenciar este espacio:** (Dependerá de la forma de pago establecida en la minuta contractual)

Se autoriza desembolso: **SI___X____ NO_____**

**VALOR DEL DESEMBOLSO: (Letras y Números): VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($26.900.000)**

El desembolso autorizado está sujeto a la suscripción del acta de liquidación: **SI___X___ NO_____**

## REEVALUACIÓN PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

| ITEM | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Cumplimiento y oportunidad en la entrega –Hasta el 35% | 35 % |
| Calidad del Servicio o Producto- Hasta el 35% | 35 % |
| Cumplimiento de Garantías y demás documentación- Hasta el 30% | 30 % |
| **CALIFICACIÓN TOTAL** | 100 % |
| **De acuerdo con el puntaje obtenido, la calificación corresponde a:*** | |
| No cumple 0 y 40% | |
| Cumple parcialmente entre el 41 y 79% | |
| Cumple Satisfactoriamente – Igual o Mayor a 80% | T |

**** (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)***

**OBSERVACIONES:** Las acciones se desarrollaron a lo inicialmente pactado en el Contrato de Prestación De Servicios CMI-2026017

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N° 826002601-2
ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. 1.052.396.650 de Duitama
**CONTRATISTA**

RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte
**SUPERVISOR**

*Escribir Nombre Legible y firma)*
*C.C No.*
**Vo Bo. JEFE DE ALMACEN**
(Aplica únicamente para contratos de suministro y compra)

DEPARTAMENTO BOYACA

# ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA - BOYACA

SECRETARÍA DE HACIENDA

## REGISTRO PRESUPUESTAL

**2026000661**

VIGENCIA FISCAL - 2026

Nit. 891855138

Duitama

| INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DE REGISTRO | **2026000661** | FECHA DE EXPEDICIÓN | ABR.07.2026 |
| NÚMERO DE CDP | 2026000393 | FECHA DE EMISIÓN CDP | 22 DE ENERO DEL 2026 |
| ORIGEN LEGAL DE APROPIACION | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| N° CONTRATO / ACTO ADMINISTRATIVO | **CMI-2026017** | | |
| BENEFICIARIO | **826.002.601 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA** | | |
| CONCEPTO DEL REGISTRO | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES. | | |
| VALOR TOTAL DEL REGISTRO | **$ 26.900.000,00** SON. VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L | | |

| PROYECTO DE INVERSION | |
|---|---|
| SECCION | 2.3.2.1-FONDO LOCAL DE SALUD |
| DEPENDENCIA | 2.3.2.1-11-SECRETARÍA DE SALUD |
| SECTOR | 2.3.2.1-11-19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| PROGRAMA | 2.3.2.1-11-1905-SALUD PÚBLICA (1905) |
| SUBPROGRAMA | 2.3.2.1-11-1905-0300-INTERSUBSECTORIAL SALUD |
| CÓDIGO BPIN PROYECTO | 202500000042161 - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIAS 2026--2027 EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA- 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- 1905 - SALUD PÚBLICA (1905) |

| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | |
|---|---|
| RUBRO DE INVERSION | 2.3.2.1.2.1.19.05.0300.5-GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) |
| OBJETO CCPET | 2.3.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales |
| FUENTE O RECURSO | 01-RP LIBRE DESTINACION - 1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN |
| PRODUCTO MGA | 1905024 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES |
| PRODUCTO CPC | 91122 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA SALUD |
| VALOR FUENTE | $ 26.900.000,00 |

**ESCOBAR IBARRA KATHERYNE**
SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORO: VDALLOS IMPRIMIO:VDALLOS REPORTE:SIAFE Documentos ImpresStream.DOC IP: 181.78.5.101

| | |
|---|---|
| INFORME SUPERSIVOR / INTERNVENTOR N° 1 | INFORME SUPERSIVOR N°1 |
| CIUDAD Y FECHA | DUITAMA 04 DE AGOSTO 2026 |
| TIPO Y No. | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMI-2026017 |
| OBJETO | CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| *CONTRATISTA* | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA |
| *NIT N°* | 826002601-2 |
| *REPRESENTANTE LEGAL* | ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO |
| *C.C. No.* | C.C 1.052.396.650 de Duitama |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ENCARGO |

**Nota:** **Si el contrato fue objeto de cesiones, agregar más filas para complementar la información**

**DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:**

**ASPECTOS TECNICOS:**

Con el presente informe se deja constancia que el contratista cumple con el 100 % del total del contrato y cumplió con el 100 % de los aspectos técnicos pactados en el Contrato de prestación de servicios CMI-2026017,para el avance de la primera Acta Parcial.

**ASPECTOS FINANCIEROS:**

Con el presente informe se cancelará el pago $ 26.900.000,00 en la cual se evidencia el 100 % del cumplimiento financiero, del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CMI-2026017 con objeto CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES _. Así:

- ACTA PARCIAL de fecha _04_ de agosto 2026 _ por un monto de $ 26.900.000,00 m/l.
- Para un valor por ejecutar de $ 0,00

**ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:**

Para el cumplimiento del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es "CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES". Se realizaron supervisiones constantes sobre las obligaciones pactadas para verificar el avance y cumplimiento de las mismas, y del objeto para lo cual se contrató.

Las obligaciones y actividades se desarrollaron de acuerdo a los parámetros convenidos; a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la actividad contractual.

| | Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Fecha: | 11/06/2025 | 13/06/2025 | 18/06/2025 |
| Cargo: | Profesional Universitario | Secretaria General | Alcaldesa Municipal |
| Nombre: | Yuly Katherine Neira Flórez | Julián Guillermo Camargo Amórtegui | Ingrith Rocío Bernal Mejía |
| Firma: | | | |

ASPECTOS RELEVANTES

Para el pago total se presentó informe de avance de actividades con fecha 04 de agosto del 2026, firmada por el contratista y el supervisor

**CUMPLIMIENTO PARAFISCALES**

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de abril, mayo, junio y julio de_2026.

**LABORES DE SUPERVISIÓN**

Se realizó la revisión respectiva a la documentación e informes recibidos, además de su análisis para verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique) N° CMI-2026017.

De acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios, las actividades ejecutadas por el contratista durante el periodo del 14 DE ABRIL AL 20 DE JULIO DE 2026 y su cumplimiento evaluado fue el siguiente:

| N° | Actividades Pactadas | Actividades Ejecutadas | Soporte / Evidencia | Cumplimiento u observación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar un (1) Monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) | Para el desarrollo de esta actividad, se entregan los siguientes soportes:<br><br>1. Planificación: según el cálculo de los MRCV indicados para el municipio:<br><br>Definición conjunta con la secretaría de Salud de Duitama de las localidades de riesgo.<br><br>Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo.<br><br>Conformación y capacitación de los equipos de trabajo en campo.<br><br>Programación de recursos y actividades.<br><br>2. Ejecución:<br><br>Información y difusión de la actividad.<br><br>Trabajo en campo de los equipos definidos según número de MRCV.<br><br>Supervisión de los equipos definidos según número de MRCV.<br><br>3. Análisis de datos:<br><br>Tabulación de la información en los formatos definidos.<br><br>Registro en base de datos digital Cálculo de indicadores por cada MRCV. | Se encuentra en CD anexo a carpeta contractual | Actividad terminada |
| 2 | Realizar cuatro (4) monitoreos rápidos de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) de eventos de interés en salud pública inmunoprevenibles | Entrega de registros de los formatos de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la secretaria de Salud de Duitama de cuatro (4) Monitoreos. | Se encuentra en CD anexo a carpeta contractual | Actividad terminada |

**RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN**

Una vez analizado el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas y basado en los informes presentados por el contratista, se encuentra que estos permiten evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios CMI-2026017, además que el contratista presento las planillas y certificados correspondientes a lo relacionado con el tema de pagos a seguridad social, por lo cual me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de honorarios y/o valor estipulado sobre el mismo, por cuanto el objeto se ha cumplido de conformidad a lo registrado en el Acta Parcial y/o Recibo Final (según aplique).

***OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS***

Me permito presentar mi concepto favorable de acuerdo a lo establecido con la de ESE Salud Tundama para la ejecución del contrato de prestación de servicios CMI-2026017, para la presente cuenta se anexan los soportes de cada actividad en medio magnético que evidencian el avance del convenio, se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido totalmente.

***DOCUMENTOS ANEXOS:***

Carpetas en medio magnético que contienen escaneados los documentos soportados y revisados por la supervisión para la cuenta uno_____

**RUBEN DARIO RODRÍGUEZ ARIZA**
SUPERVISOR
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte

**Nota:** Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

En Duitama, el 04 de **agosto** del año **2026**, los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de **Secretaria de Salud**, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, con el objeto de liquidar el contrato de prestación de servicios que se referencia a continuación:

| | |
|---|---|
| *TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA* | *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMI-2026017* |
| OBJETO | *CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES* |
| DEPENDENCIA | *SECRETARIA DE SALUD* |
| CONTRATISTA | *EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA* |
| NIT N° | *826002601-2* |
| REPRESENTANTE LEGAL | *ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO* |
| C.C. No. | *1.052.396.650 DE DUITAMA* |
| RUBRO PRESUPUESTAL | *2.3.2.1.2.1.19.05.0300.5 / GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES)/RP libre destinación* |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | *VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($26.900.000)* |
| ADICIONES HASTA LA FECHA1 | SI _____ NO ___X___ |
| | VALOR: |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | *VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($26.900.000)* |
| DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL | *A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE JULIO DE 2026* |
| PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2 | SI _____ NO ___**X**___ |
| | PLAZO: NO APLICA |
| DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO | *A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE JULIO DE 2026* |
| FECHA SUSCRIPCION | *7 de abril de 2026.* |
| FECHA DE INICIO | *14 de abril de 2026.* |
| SUSPENSIONES HASTA LA FECHA | SI _____ NO ___**X**___ |
| | FECHA DE SUSPENSION: NO APLICA |
| REINICIOS HASTA LA FECHA | SI _____ NO __**X**____ |
| | FECHA DE REINICIOS: NO APLICA |
| FECHA DE TERMINACION | *20 de julio de 2026* |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | *RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA*<br>*PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)* |

*** Si el Convenio fue objeto de modificación (adiciones y/o prorrogas, suspensiones, reinicios, cesiones) agregar más filas para complementar la información**

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.
[2] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

## A. ASPECTOS FINANCIEROS

### A-1 PAGOS EFECTUADOS

| N° DE PAGO PARCIAL | COMPROBANTE DE EGRESO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | |

* *Valor Corresponde A Cada Pago En Su Totalidad Sin Descuentos*

* Si existe algún pago parcial que no cuente con número de egreso a la fecha de suscripción del acta, se deberá registrar aquí.

*Se podrá adicionar filas las veces que corresponde

### A-2 DESEMBOLSO DE CONTRAPARTIDA*

| COMPROBANTE DE EGRESO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

***Aplica únicamente para Convenios***

*Se podrá adicionar filas las veces que sean necesarias

### A-3 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| DESCRIPCION | VALORES PACTADOS | VALORES EJECUTADOS | VALORES PAGADOS O PENDIENTES DE PAGO |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $26.900.000 | | |
| * APORTE ALCALDIA | *$0,oo* | | |
| * APORTE ENTIDAD CONVENIENTE | *$0,oo* | | |
| VALOR ADICIONES DEL CONTRATO | $0,oo | | |
| * APORTE DEL MUNICIPIO | $0,oo | | |
| * APORTE ENTIDAD CONVENIENTE | $0,oo | | |
| VALOR CONTRATOS REAJUSTES | | | |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | | |
| VALOR NO EJECUTADO | $0,oo | | |
| VALOR PAGADO | | $0,oo | $0,oo |
| VALOR EN PROCESO DE PAGO | | $26.900.000 | |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $0,oo | | $26.900.000 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | $0,oo | | |
| **TOTALES (SUMAS IGUALES)** | $26.900.000 | $26.900.000 | $26.900.000 |

*** Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones) agregar más filas para complementar la información.**

### *A-4 AFECTACION PRESUESTAL*

| *N° Registró Presupuestal* | *Código Rubro* | *Nombre rubro / fuente* | *CPC* | *Saldo Anterior* | *Valor Presente Acta* | *Nuevo Saldo* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *2026000661* | *2.3.2.1.2.1.19.05.0300.5* | *Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales)/ 01 RP Libre Destinación* | *91122* | *$26.900.000,00* | *$26.900.000,00* | *$0,oo* |
| | | | **TOTALES** | *$26.900.000,00* | *$26.900.000,00* | *$0,oo* |

**** Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales, si requiere agregue más filas***

## B.- ASPECTO LEGAL

**B-1 CONSTITUCION GARANTIAS:** Aplica constitución de garantías **Si ____ No__X____.**

Si Aplican garantías diligenciar los campos según corresponda:

| | Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Fecha: | 11/06/2025 | 13/06/2025 | 18/06/2025 |
| Cargo: | Técnico Operativo (e) | Secretaria General | Alcaldesa Municipal |
| Nombre: | Yeimy Esperanza Flechas Vargas | Julián Guillermo Camargo Amórtegui | Ingrith Rocío Bernal Mejía |
| Firma: | | | |

| AMPARO * | COMPAÑÍA DE SEGUROS | N° DE POLIZA | ANEXO N° | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | *NO APLICA* |

**** Si aplican más amparos agregar más filas***

**B-2 PAGO DE SEGURIDAD Y/O PARAFISCALES**

Durante el plazo de ejecución del **contrato** que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscales, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes, de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes

**C. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:**

Satisfactorio

**D. INDEMNIDAD**

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del ***contrato*** objeto de la presente liquidación.

**E. OBSERVACIONES**

N.A

Teniendo en cuenta que el objeto del mismo hasta la fecha de esta acta y las obligaciones de las partes se cumplieron en forma satisfactoria de conformidad con el acta de recibo final de fecha **04 de agosto de 2026 corresponde la fecha de elaboración del acta de recibo final 04 de agosto de 2026**, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del mismo. Por lo tanto, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra el Municipio y por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

Para su validez, la presente acta de liquidación debe contar con la firma del Ordenador del gasto, del Contratista y del supervisor.

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron.

*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA*
*NIT N° 826002601-2*
*ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO*
*C.C. 1.052.396.650 de Duitama*
***CONTRATISTA***

*RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA*
*C.C. 4.246.033 De Sativa Norte*
***SUPERVISOR***

JULIAN GUILLERMO CAMARGO AMORTEGI
C.C No. 1001294754 DE BOGOTÁ
**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | |
|---|---|---|
| APOYO | GESTION JURIDICA<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO<br>INFORME DE ACTIVIDADES | AGJI05-130<br>FECHA 17/07/2017 VERSION 1<br>Página 1 de 1 |

| | |
|---|---|
| CONSECUTIVO DE INFORME | Informe de actividades N° **01** |
| NÚMERO DEL CONTRATO: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMI-2026017 |
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2026000661 DEL 07 DE ABRIL DE 2026 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA |
| CEDULA DE CIUDADANIA / NIT: | 826002601-2 |
| OBJETO DEL CONTRATO | EJECUCIÓN MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES |
| FORMA DE PAGO | ACTAS PARCIALES DE ACUERDO CON EL SERVICIO REALIZADO, ACTA PARCIAL FORMATO CG-F006, INFORME DE SUPERVISIÓN EN FORMATO GC-F007, ACTA DE RECIBO FINAL EN FORMATO GC-F011 Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES. EL CONTRATO SERÁ LIQUIDADO EN EL TÉRMINO LEGAL ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y PARA TAL FIN DEBERÁ SUSCRIBIRSE EL FORMATO GC-F012 SUSCRITA POR LAS PARTES Y EL SUPERVISOR |
| PERIODO A COBRAR | DEL14 DE ABRIL AL 20 DE JULIO DE 2026 |

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | CUMPLIO (SI/NO) | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| **1. Cumplimiento de obligaciones** | | |
| Realizar un (1) Monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC)<br><br>Para el desarrollo de esta actividad, se entregan los siguientes soportes:<br><br>**1. Planificación:** según el cálculo de los MRCV indicados para el municipio:<br>• Definición conjunta con la secretaría de Salud de Duitama de las localidades de riesgo.<br>• Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo.<br>• Conformación y capacitación de los equipos de trabajo en campo.<br>• Programación de recursos y actividades.<br><br>**2. Ejecución:**<br>• Información y difusión de la actividad.<br>• Trabajo en campo de los equipos definidos según número de MRCV.<br>• Supervisión de los equipos definidos según número de MRCV.<br><br>**3. Análisis de datos:**<br>• Tabulación de la información en los formatos definidos.<br>• Registro en base de datos digital Cálculo de indicadores por cada MRCV. | SI | 1. Planificación:<br>1.1 Capacitación: Se Realizó reunión de socialización de lineamientos Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación y Búsqueda Activa Comunitaria<br>1.2 Categorización de localidades de riesgo<br>1.3 Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo<br>1.4 Programación de recursos y actividades<br><br>2. Ejecución:<br>2.1 Información y difusión de la actividad<br>2.2 Trabajo en campo de los equipos definidos según número de MRV<br>2.3 Supervisión de los equipos definidos según número de MRV<br>2.4 Recolección de la información<br><br>3. Análisis de datos:<br>3.1 Tabulación de la información en los formatos definidos<br>3.2 Registro en base de datos digital<br>3.3 Cálculo de indicadores por cada MRV<br>3.4 Remisión de soportes de ejecución via correo electrónico 04/05/2026 a destinatarios: iami@duitama-boyaca.gov.co y saludpublica@duitama-boyaca.gov.co<br><br>Se adjunta CD: carpeta 1 Actividad MRV BAC 09-04-2026<br>Se adjunta oficio S-2026-013572-SALDPP Concepto Cumplimiento actividad por parte de Secretaria de Salud de Boyacá |
| Realizar cuatro (4) monitoreos rápidos de coberturas de vacunación (MRCV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) de eventos de interés en salud pública inmunoprevenibles | SI | Entrega de registros de los formatos de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la secretaria de Salud de Duitama de tres (3) Monitoreos rápidos de coberturas de vacunación (MRV) y tres (3) búsquedas activas comunitarias (BAC).<br><br>1.EISP_800_TOS FERINA_E.G.P.C_RC_1052848503<br><br>2.EISP_730_SARAMPION_A.I.Q.S_TI_1052417576<br><br>3.EISP_800_TOS FERINA_L.E.C_CC_7222984<br><br>4. EISP_535_MENINGITIS_A.M.P.C_RC_1052420485<br><br>Se adjunta CD: Actividad BAC MRV EISP |

CONTRATISTA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N° 826002601-2
ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. 1.052.396.650 de Duitama

SUPERVISOR
RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte
SUPERVISOR

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA NIT 826002601-2

**Responsabilidad Fiscal**
R-99-PN - No aplica – Otros

**No responsable de IVA**

**Responsabilidades Tributarias - No aplica**

**Act. Económica:**8621

Tel.3133916220
*gerencia@saludtundama.gov.co*

CL 28 15 120 - Duitama, Boyacá - Colombia

**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

**NIT ó CC:** 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica
**DIRECCIÓN:** Carrera 15 con 15
**CIUDAD:** Duitama, Boyacá - Colombia
**CORREO:** digitalcontratos@duitama-boyaca.gov.co
**TELEFONO:**
**RESPONS FISCAL:** R-99-PN
**RESPONS TRIBUTARIA:** No aplica

**Factura Electrónica de Venta** FET24492

**Fecha Creación:** 2026-08-03 15:52
**Fecha Validación:** 2026-08-03 15:52
**Fecha Vencimiento:** 2026-09-02 00:00
**Forma Pago:** Crédito
**Medio Pago:** Otro*

CUFE: 6d389b8f86735b48a7252f044f56eeb3616a9da90881b1b0b8563cb1d92c03d1f1c94aa2033add4225e96538f2db2ce5
Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764099016331 desde FET19045 hasta FET50000000 Vigencia: 2025-09-23 al 2026-09-23

## Información Sector Salud

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de operación:** | SS-CUFE | **Periodo Inicial** | 2026-07-01 00:00 |
| **Modalidades de contratación y de pago:** | Pago por capitación | **Periodo final** | 2026-07-31 23:59 |
| **Cobertura o plan de beneficios:** | Plan de beneficios en salud financiado con UPC | **Copago:** | $ 0.00 |
| **Codigo prestador de servicios:** | 1523800685 | **Cuota Moderadora:** | $ 0.00 |
| **Número de contrato:** | CMI-2026017 | **Anticipo:** | $ 0.00 |
| **Número de poliza:** | | **Pagos Compartidos:** | $ 0.00 |
| **Factura sin contrato:** | | | |

## Items De Venta

| N° | Codigo | Descripción | Cant | Precio | Impuesto | Total Impt. | Dto | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | CONTRATO PARA LA EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES DEL AÑO 2026 (CAPITADO CMI-2026017 periodo: 072026) | 1.0 | $ 26,900,000.00 | Excluido 0% | $ 0.00 | 0.0 | $ 26,900,000.00 |

Retenciones

| Nombre | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| Servicios generales (no declarantes) | $ 0.00 | 6.0 | $ 0.00 |

## Información Adicional

CAPITADO CMI-2026017

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

**Valor en letras**

VEINTISEIS MILLONES
NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Base no gravada**
$ 26,900,000.00

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | $ 26,900,000.00 |
| **PRECIO BASE** | $ 26,900,000.00 |
| **TOTAL** | **$ 26,900,000.00** |

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707633 - 6

E.S.E. Salud del Tundama

Duitama, 04 de agosto del 2026

Señores

**ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA**

Duitama

**Asunto: AUTORIZACIÓN PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de autorizar el pago por transferencia electrónica de los cobros correspondientes al Contrato Interadministrativo CMI-2026017 para monitoreo rápido de vacunación, encuesta de coberturas de vacunación y eventos de interés en salud pública inmunoprevenibles, a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No.0570179770007724 a nombre de la E.S.E Salud del Tundama.

**ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO**
**Gerente**

Proyectó: E. NIETO/TESORERA GENERAL
Archivo: COMUNICACIÓN ENVIADA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

# CERTIFICACION

DUITAMA, BOYACÁ, 14/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E SALUD DEL TUNDAMA** con **NIT 8260026012** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

Número 0570179770007724

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Banco Davivienda S.A
NIT. 860.034 313-7

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229695376

(415)7707212489984(8020) 000014122969537 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 6 0 0 2 6 0 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso | 2 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona juridica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

41. Dirección principal
CL 28 15 120

42. Correo electrónico gerencia@saludtundama.gov.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 8 7 6 0 1 6 4 0 | 3 1 3 3 9 1 6 2 2 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 2 1 | 1 9 9 9 1 0 1 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 9 1 4 1 6 4 2 5 2

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-16 / 09:43:38AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-07-2026 04:37:38PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229695376

(415)7707212489984(8020) 000014122969537 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 6 0 0 2 6 0 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso | 2 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

41. Dirección principal
CL 28 15 120

42. Correo electrónico gerencia@saludtundama.gov.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 8 7 6 0 1 6 4 0 | 3 1 3 3 9 1 6 2 2 0 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 2 1 | 1 9 9 9 1 0 1 1 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 9 1 4 1 6 4 2 5 2

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-16 / 09:43:38AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 17-07-2026 04:37:38PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**Duitama, 03 de agosto de 2026**

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**"A QUIEN INTERESE"**

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**, identificada tributariamente con NIT 826.002.601-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, artículo 9 de la Ley 828 del 2003 y el Decreto 126 del 2010.

**CERTIFICO:**

Que la **E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**, da cumplimiento con el pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según lo establecido en la legislación pertinente, con el pago que se relaciona a continuación:

| Periodo | Aportes a Salud | Aportes a Fondos de Pensiones | Aportes a SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Riesgos | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|---|
| **Julio** | | **$11.196.800** | **$7.867.600** | **30/07/2026** |
| **Agosto** | **$8.535.500** | | | |

Que los aportes han sido realizados sobre el IBC reglamentado y se tuvieron en cuenta todos los factores salariales percibidos por los empleados, en concordancia con lo determinado por los artículos 127 y 128 del Código Sustantivo del Trabajo.

Cordialmente,

**NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN**
**Revisora Fiscal E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**
**T.P. 85786-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EB6FA77DC493148Z

**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 **NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46666632 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 85786-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

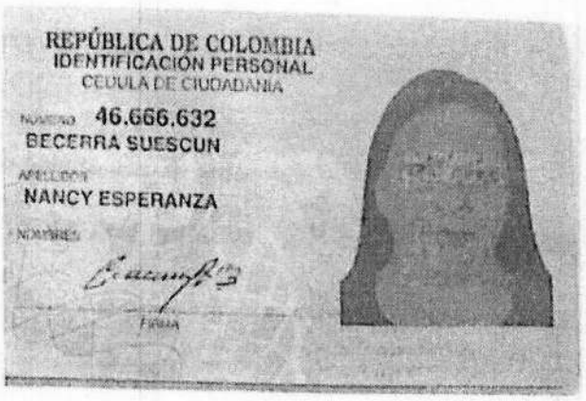
**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Junio de 2026 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.666.632
BECERRA SUESCUN

APELLIDOS
NANCY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1971
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-1989 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0707900-01124595-F-0046666632 20200109 0069586404A 1 52743336



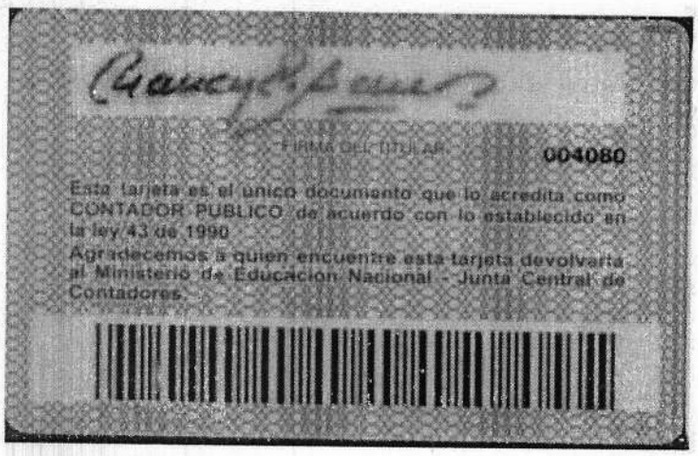
República de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

85786-T

NANCY ESPERANZA
BECERRA SUESCUN
C.C. 46666632
RESOLUCION INSCRIPCION 58 FECHA 25/04/02
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE BOYACA

PRESIDENTE
ELSA RUTH SANCHEZ CORTES

95147



FIRMA DEL TITULAR

004080

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

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 | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87645090 | 01/06/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $66,710,969 | $26.505.700 | |

## 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 | 1.996.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.996.100 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.054.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.054.900 | 6 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 336.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.375.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.375.000 | 4 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 504.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 504.300 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 961.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 961.100 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 5.597.900 | 0 | 0 | 136.100 | 136.100 | 0 | 0 | | 5.870.100 | 5 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.021.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.021.600 | 8 |

**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 | 1.503.900 | | | | 1.503.900 | 0 | 0 | 1.503.900 | | | 15.039 | 1.503.900 | 15 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF10 | Comfaboy | 891800213-8 | 2.614.300 | 0 | 0 | 2.614.300 | 15 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 1.307.300 | 0 | 0 | 1.307.300 | 15 |
| ICBF | | | | |
| 1.960.800 | 0 | 0 | 1.960.800 | 15 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 8.266.600 | 8.266.600 |
| Pensión | 3 | 10.852.800 | 10.852.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.503.900 | 1.503.900 |
| CCF | 1 | 2.614.300 | 2.614.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 1.960.800 | 1.960.800 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 1.307.300 | 1.307.300 |
| TOTALES | 12 | 26.505.700 | 26.505.700 |

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 |
| NI | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87645090 | 01/06/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $66,710,969 | $26,505,700 | |

## 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 | Colom. exterior | Excepción | 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 1030619754 | RIVAS CUERVO CHARLENE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.748.454 | 30 | 1.239.600 | 0 | 0 | 38.800 | 38.800 | EPS005 | 7.748.454 | 30 | 968.600 | 14-23 | 7.748.454 | 30 | 3 | 188.600 | CCF10 | 7.748.454 | 30 | 310.000 | 7.748.454 | 155.000 | 232.500 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1040043373 | GRAJALES CASTRO VALERIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 5.139.219 | 30 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.139.219 | 30 | 642.500 | 14-23 | 5.139.219 | 30 | 3 | 125.200 | CCF10 | 5.139.219 | 30 | 205.600 | 5.139.219 | 102.800 | 154.200 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.510.645 | 28 | 401.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.510.645 | 28 | 313.900 | 14-23 | 2.510.645 | 28 | 3 | 61.200 | CCF10 | 2.602.981 | 28 | 104.200 | 2.602.981 | 52.100 | 78.100 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1052387414 | ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.929.924 | 30 | 1.268.800 | 0 | 0 | 39.700 | 39.700 | EPS002 | 7.929.924 | 30 | 991.300 | 14-23 | 7.929.924 | 30 | 3 | 193.200 | CCF10 | 7.929.924 | 30 | 317.200 | 7.929.924 | 158.600 | 237.900 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1052395956 | AVELLA PAIPA AURA LORENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1052396650 | ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 11.501.722 | 30 | 1.840.300 | 0 | 0 | 57.600 | 57.600 | EPS005 | 11.501.722 | 30 | 1.437.800 | 14-23 | 11.501.722 | 30 | 3 | 280.200 | CCF10 | 11.501.722 | 30 | 460.100 | 11.501.722 | 230.100 | 345.100 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1052402681 | NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 5.115.209 | 30 | 818.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.115.209 | 30 | 639.500 | 14-23 | 5.115.209 | 30 | 3 | 124.700 | CCF10 | 5.115.209 | 30 | 204.700 | 5.115.209 | 102.400 | 153.500 | 0 | 0 |
| 8 | CC 23562096 | DAZA LIZARAZO ZULMA YAZMIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 239.109 | 3 | 38.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 239.109 | 3 | 29.900 | 14-23 | 239.109 | 3 | 3 | 0 | CCF10 | 239.109 | 3 | 0 | 239.109 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC 23562096 | DAZA LIZARAZO ZULMA YAZMIN | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 627.661 | 7 | 100.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 627.661 | 7 | 78.500 | 14-23 | 627.661 | 7 | 3 | 15.300 | CCF10 | 650.745 | 7 | 26.100 | 650.745 | 13.100 | 19.600 | 0 | 0 |
| 10 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 717.327 | 8 | 114.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 717.327 | 8 | 89.700 | 14-23 | 717.327 | 8 | 3 | 17.500 | CCF10 | 743.709 | 8 | 29.800 | 743.709 | 14.900 | 22.400 | 0 | 0 |
| 11 | CC 24048725 | TORRES MORALES LUDI ROCIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 12 | CC 46662900 | CELY BECERRA ANA MERCEDES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 13 | CC 46666484 | BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 14 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.344.989 | 15 | 215.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.344.989 | 15 | 168.200 | 14-23 | 1.344.989 | 15 | 3 | 32.800 | CCF10 | 1.394.455 | 15 | 55.800 | 1.394.455 | 27.900 | 41.900 | 0 | 0 |
| 15 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.278.168 | 24 | 684.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 4.278.168 | 24 | 534.800 | 14-23 | 4.278.168 | 24 | 3 | 104.300 | CCF10 | 4.278.168 | 24 | 171.200 | 4.278.168 | 85.600 | 128.400 | 0 | 0 |
| 16 | CC 74372198 | ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.033.682 | 30 | 645.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 4.033.682 | 30 | 504.300 | 14-23 | 4.033.682 | 30 | 3 | 98.300 | CCF10 | 4.033.682 | 30 | 161.400 | 4.033.682 | 80.700 | 121.100 | 0 | 0 |
| 17 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 179.332 | 2 | 28.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 179.332 | 2 | 22.500 | 14-23 | 179.332 | 2 | 3 | 0 | CCF10 | 179.332 | 2 | 0 | 179.332 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 1.972.650 | 22 | 315.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.972.650 | 22 | 246.600 | 14-23 | 1.972.650 | 22 | 3 | 0 | CCF10 | 1.972.650 | 22 | 79.000 | 1.972.650 | 39.500 | 59.200 | 0 | 0 |
| 19 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 956.436 | 15 | 153.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 956.436 | 15 | 119.600 | 14-23 | 956.436 | 15 | 3 | 0 | CCF10 | 956.436 | 15 | 0 | 956.436 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 1.069.542 | 6 | 171.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.069.542 | 6 | 133.700 | 14-23 | 1.069.542 | 6 | 3 | 0 | CCF10 | 1.069.542 | 6 | 42.800 | 1.069.542 | 21.400 | 32.100 | 0 | 0 |

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 |
| NI | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | | BOYACÁ | DUITAMA | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87645090 | 01/06/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $66,710,969 | $26,505,700 | |

## 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 | Extranjero | IRG | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 1030619754 | RIVAS CUERVO CHARLENE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.748.454 | 30 | 1.239.800 | 0 | 0 | 38.800 | 38.800 | EPS005 | 7.748.454 | 30 | 968.600 | 14-23 | 7.748.454 | 30 | 3 | 188.800 | CCF10 | 7.748.454 | 30 | 310.000 | 7.748.454 | 155.000 | 232.500 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1040043373 | GRAJALES CASTRO VALERIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 5.139.219 | 30 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.139.219 | 30 | 642.500 | 14-23 | 5.139.219 | 30 | 3 | 125.200 | CCF10 | 5.139.219 | 30 | 205.600 | 5.139.219 | 102.800 | 154.200 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.510.645 | 28 | 401.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.510.645 | 28 | 313.900 | 14-23 | 2.510.645 | 28 | 3 | 61.200 | CCF10 | 2.602.981 | 28 | 104.200 | 2.602.981 | 52.100 | 78.100 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1052387414 | ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.929.924 | 30 | 1.268.800 | 0 | 0 | 39.700 | 39.700 | EPS002 | 7.929.924 | 30 | 991.300 | 14-23 | 7.929.924 | 30 | 3 | 193.200 | CCF10 | 7.929.924 | 30 | 317.200 | 7.929.924 | 158.600 | 237.900 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1052395956 | AVELLA PAIPA AURA LORENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1052396650 | ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 11.501.722 | 30 | 1.840.300 | 0 | 0 | 57.600 | 57.600 | EPS005 | 11.501.722 | 30 | 1.437.600 | 14-23 | 11.501.722 | 30 | 3 | 280.200 | CCF10 | 11.501.722 | 30 | 460.100 | 11.501.722 | 230.100 | 345.100 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1052402681 | NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 5.115.209 | 30 | 818.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.115.209 | 30 | 639.500 | 14-23 | 5.115.209 | 30 | 3 | 124.700 | CCF10 | 5.115.209 | 30 | 204.700 | 5.115.209 | 102.400 | 153.500 | 0 | 0 |
| 8 | CC 23562096 | DAZA LIZARAZO ZULMA YAZMIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 239.109 | 3 | 38.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 239.109 | 3 | 29.900 | 14-23 | 239.109 | 3 | 3 | 0 | CCF10 | 239.109 | 3 | 0 | 239.109 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC 23562096 | DAZA LIZARAZO ZULMA YAZMIN | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 627.661 | 7 | 100.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 627.661 | 7 | 78.500 | 14-23 | 627.661 | 7 | 3 | 15.300 | CCF10 | 650.745 | 7 | 26.100 | 650.745 | 13.100 | 19.600 | 0 | 0 |
| 10 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 717.327 | 8 | 114.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 717.327 | 8 | 89.700 | 14-23 | 717.327 | 8 | 3 | 17.500 | CCF10 | 743.709 | 8 | 29.800 | 743.709 | 14.900 | 22.400 | 0 | 0 |
| 11 | CC 24048725 | TORRES MORALES LUDI ROCIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 12 | CC 46662900 | CELY BECERRA ANA MERCEDES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 13 | CC 46666484 | BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 14 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.344.989 | 15 | 215.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.344.989 | 15 | 168.200 | 14-23 | 1.344.989 | 15 | 3 | 32.800 | CCF10 | 1.394.455 | 15 | 55.800 | 1.394.455 | 27.900 | 41.900 | 0 | 0 |
| 15 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.278.168 | 24 | 684.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 4.278.168 | 24 | 534.800 | 14-23 | 4.278.168 | 24 | 3 | 104.300 | CCF10 | 4.278.168 | 24 | 171.200 | 4.278.168 | 85.600 | 128.400 | 0 | 0 |
| 16 | CC 74372198 | ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.033.682 | 30 | 645.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 4.033.682 | 30 | 504.300 | 14-23 | 4.033.682 | 30 | 3 | 98.300 | CCF10 | 4.033.682 | 30 | 161.400 | 4.033.682 | 80.700 | 121.100 | 0 | 0 |
| 17 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 179.332 | 2 | 28.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 179.332 | 2 | 22.500 | 14-23 | 179.332 | 2 | 3 | 0 | CCF10 | 179.332 | 2 | 0 | 179.332 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 1.972.650 | 22 | 315.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.972.650 | 22 | 246.600 | 14-23 | 1.972.650 | 22 | 3 | 0 | CCF10 | 1.972.650 | 22 | 79.000 | 1.972.650 | 39.500 | 59.200 | 0 | 0 |
| 19 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 956.436 | 15 | 153.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 956.436 | 15 | 119.600 | 14-23 | 956.436 | 15 | 3 | 0 | CCF10 | 956.436 | 15 | 0 | 956.436 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 1.069.542 | 6 | 171.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.069.542 | 6 | 133.700 | 14-23 | 1.069.542 | 6 | 3 | 0 | CCF10 | 1.069.542 | 6 | 42.800 | 1.069.542 | 21.400 | 32.100 | 0 | 0 |

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 | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87645090 | 01/06/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $66.710.969 | $26.505.700 | |

## 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 | 1.996.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.996.100 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.054.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.054.900 | 6 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 336.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.375.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.375.000 | 4 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 504.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 504.300 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 961.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 961.100 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 5.597.900 | 0 | 0 | 136.100 | 136.100 | 0 | 0 | | 5.870.100 | 5 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.021.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.021.600 | 8 |

**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 | 1.503.900 | | | | 1.503.900 | 0 | 0 | 1.503.900 | | | 15.039 | 1.503.900 | 15 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF10 | Comfaboy | 891800213-8 | 2.614.300 | 0 | 0 | 2.614.300 | 15 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 1.307.300 | 0 | 0 | 1.307.300 | 15 |
| ICBF | | | | |
| 1.960.800 | 0 | 0 | 1.960.800 | 15 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 8.266.600 | 8.266.600 |
| Pensión | 3 | 10.852.800 | 10.852.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.503.900 | 1.503.900 |
| CCF | 1 | 2.614.300 | 2.614.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 1.960.800 | 1.960.800 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 1.307.300 | 1.307.300 |
| TOTALES | 12 | 26.505.700 | 26.505.700 |

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 |
| NI | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 emp | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93121050 | 01/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $70,515,671 | $28.392.900 | |

## 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 | 1.996.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.996.200 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.391.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.391.100 | 7 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 336.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.606.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.606.500 | 3 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 504.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 504.300 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 822.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 6.028.200 | 0 | 0 | 136.100 | 136.100 | 0 | 0 | | 6.300.400 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.456.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.456.600 | 8 |

**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 | 1.630.900 | | | | 1.630.900 | 0 | 0 | 1.630.900 | | | 16.309 | 1.630.900 | 15 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF10 | Comfaboy | 891800213-8 | 2.821.300 | 0 | 0 | 2.821.300 | 15 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 1.410.900 | 0 | 0 | 1.410.900 | 15 |
| ICBF | | | | |
| 2.116.100 | 0 | 0 | 2.116.100 | 15 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 8.834.400 | 8.834.400 |
| Pensión | 3 | 11.579.300 | 11.579.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.630.900 | 1.630.900 |
| CCF | 1 | 2.821.300 | 2.821.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 2.116.100 | 2.116.100 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 1.410.900 | 1.410.900 |
| TOTALES | 12 | 28.392.900 | 28.392.900 |

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 |
| NI | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93121050 | 01/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $70,515,671 | $28,392,900 | |

## 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 | Cotiz. alternativo | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 1030619754 | RIVAS CUERVO CHARLENE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7,748,454 | 30 | 1,239,800 | 0 | 0 | 38,800 | 38,800 | EPS005 | 7,748,454 | 30 | 968,600 | 14-23 | 7,748,454 | 30 | 3 | 188,800 | CCF10 | 7,748,454 | 30 | 310,000 | 7,748,454 | 155,000 | 232,500 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1040043373 | GRAJALES CASTRO VALERIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 5,139,219 | 30 | 822,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5,139,219 | 30 | 642,500 | 14-23 | 5,139,219 | 30 | 3 | 125,200 | CCF10 | 5,139,219 | 30 | 205,600 | 5,139,219 | 102,800 | 154,200 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1052387414 | ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7,929,924 | 30 | 1,268,800 | 0 | 0 | 39,700 | 39,700 | EPS002 | 7,929,924 | 30 | 991,300 | 14-23 | 7,929,924 | 30 | 3 | 193,200 | CCF10 | 7,929,924 | 30 | 317,200 | 7,929,924 | 158,600 | 237,900 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1052395956 | AVELLA PAIPA AURA LORENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1052396650 | ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 11,501,722 | 30 | 1,840,300 | 0 | 0 | 57,600 | 57,600 | EPS005 | 11,501,722 | 30 | 1,437,800 | 14-23 | 11,501,722 | 30 | 3 | 280,200 | CCF10 | 11,501,722 | 30 | 460,100 | 11,501,722 | 230,100 | 345,100 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1052402681 | NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 5,115,209 | 30 | 818,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5,115,209 | 30 | 639,500 | 14-23 | 5,115,209 | 30 | 3 | 124,700 | CCF10 | 5,115,209 | 30 | 204,700 | 5,115,209 | 102,400 | 153,500 | 0 | 0 |
| 8 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 9 | CC 24048725 | TORRES MORALES LUDI ROCIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 10 | CC 46662900 | CELY BECERRA ANA MERCEDES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4,034,966 | 30 | 645,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 4,034,966 | 30 | 504,400 | 14-23 | 4,034,966 | 30 | 3 | 98,300 | CCF10 | 4,133,897 | 30 | 165,400 | 4,133,897 | 82,700 | 124,100 | 0 | 0 |
| 11 | CC 46666484 | BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 12 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 896,659 | 14 | 143,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 896,659 | 14 | 112,100 | 14-23 | 896,659 | 14 | 3 | 0 | CCF10 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,779,642 | 16 | 444,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2,779,642 | 16 | 347,500 | 14-23 | 2,779,642 | 16 | 3 | 67,800 | CCF10 | 2,832,406 | 16 | 113,300 | 2,832,406 | 56,700 | 85,000 | 0 | 0 |
| 14 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,495,598 | 14 | 399,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2,495,598 | 14 | 312,000 | 14-23 | 2,495,598 | 14 | 3 | 60,800 | CCF10 | 2,495,598 | 14 | 99,900 | 2,495,598 | 50,000 | 74,900 | 0 | 0 |
| 15 | CC 52802681 | VELASQUEZ PEREZ TATIANA | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 16 | CC 74372198 | ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4,033,682 | 30 | 645,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 4,033,682 | 30 | 504,300 | 14-23 | 4,033,682 | 30 | 3 | 98,300 | CCF10 | 4,033,682 | 30 | 161,400 | 4,033,682 | 80,700 | 121,100 | 0 | 0 |
| 17 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 2,852,112 | 16 | 456,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2,852,112 | 16 | 356,600 | 14-23 | 2,852,112 | 16 | 3 | 0 | CCF10 | 2,852,112 | 16 | 114,100 | 2,852,112 | 57,100 | 85,600 | 0 | 0 |

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 | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93121050 | 01/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $70,515,671 | $28.392.900 | |

## 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 | 1.996.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.996.200 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.391.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.391.100 | 7 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 336.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.606.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.606.500 | 3 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 504.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 504.300 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 822.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 6.029.200 | 0 | 0 | 136.100 | 136.100 | 0 | 0 | | 6.300.400 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.456.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.456.600 | 8 |

### 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 | 1.630.900 | | | | 1.630.900 | 0 | 0 | 1.630.900 | | | 16.309 | 1.630.900 | 15 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF10 | Comfaboy | 891800213-8 | 2.821.300 | 0 | 0 | 2.821.300 | 15 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 1.410.900 | 0 | 0 | 1.410.900 | 15 |
| ICBF | | | | |
| 2.116.100 | 0 | 0 | 2.116.100 | 15 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 8.834.400 | 8.834.400 |
| Pensión | 3 | 11.579.300 | 11.579.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.630.900 | 1.630.900 |
| CCF | 1 | 2.821.300 | 2.821.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 2.116.100 | 2.116.100 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 1.410.900 | 1.410.900 |
| TOTALES | 12 | 28.392.900 | 28.392.900 |

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 |
| NI | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93121050 | 01/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $70,515,671 | $28,392,900 | |

## 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 | Colom. ahí | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 1030619754 | RIVAS CUERVO CHARLENE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.748.454 | 30 | 1.239.800 | 0 | 0 | 38.800 | 38.800 | EPS005 | 7.748.454 | 30 | 968.600 | 14-23 | 7.748.454 | 30 | 3 | 188.800 | CCF10 | 7.748.454 | 30 | 310.000 | 7.748.454 | 155.000 | 232.500 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1040043373 | GRAJALES CASTRO VALERIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 5.139.219 | 30 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.139.219 | 30 | 642.500 | 14-23 | 5.139.219 | 30 | 3 | 125.200 | CCF10 | 5.139.219 | 30 | 205.600 | 5.139.219 | 102.800 | 154.200 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1052387414 | ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7.929.924 | 30 | 1.268.800 | 0 | 0 | 39.700 | 39.700 | EPS002 | 7.929.924 | 30 | 991.300 | 14-23 | 7.929.924 | 30 | 3 | 193.200 | CCF10 | 7.929.924 | 30 | 317.200 | 7.929.924 | 158.600 | 237.900 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1052395956 | AVELLA PAIPA AURA LORENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1052396650 | ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 11.501.722 | 30 | 1.840.300 | 0 | 0 | 57.600 | 57.600 | EPS005 | 11.501.722 | 30 | 1.437.800 | 14-23 | 11.501.722 | 30 | 3 | 280.200 | CCF10 | 11.501.722 | 30 | 460.100 | 11.501.722 | 230.100 | 345.100 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1052402681 | NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 5.115.209 | 30 | 818.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.115.209 | 30 | 639.500 | 14-23 | 5.115.209 | 30 | 3 | 124.700 | CCF10 | 5.115.209 | 30 | 204.700 | 5.115.209 | 102.400 | 153.500 | 0 | 0 |
| 8 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 9 | CC 24048725 | TORRES MORALES LUDI ROCIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 10 | CC 46662900 | CELY BECERRA ANA MERCEDES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.034.966 | 30 | 645.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 4.034.966 | 30 | 504.400 | 14-23 | 4.034.966 | 30 | 3 | 98.300 | CCF10 | 4.133.897 | 30 | 165.400 | 4.133.897 | 82.700 | 124.100 | 0 | 0 |
| 11 | CC 46666484 | BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 12 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 896.659 | 14 | 143.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 896.659 | 14 | 112.100 | 14-23 | 896.659 | 14 | 3 | 0 | CCF10 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.779.642 | 16 | 444.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.779.642 | 16 | 347.500 | 14-23 | 2.779.642 | 16 | 3 | 67.800 | CCF10 | 2.832.406 | 16 | 113.300 | 2.832.406 | 56.700 | 85.000 | 0 | 0 |
| 14 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.495.598 | 14 | 399.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.495.598 | 14 | 312.000 | 14-23 | 2.495.598 | 14 | 3 | 60.800 | CCF10 | 2.495.598 | 14 | 99.900 | 2.495.598 | 50.000 | 74.900 | 0 | 0 |
| 15 | CC 52802681 | VELASQUEZ PEREZ TATIANA | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.689.977 | 30 | 430.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.689.977 | 30 | 336.300 | 14-23 | 2.689.977 | 30 | 3 | 65.600 | CCF10 | 2.788.908 | 30 | 111.600 | 2.788.908 | 55.800 | 83.700 | 0 | 0 |
| 16 | CC 74372198 | ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4.033.682 | 30 | 645.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 4.033.682 | 30 | 504.300 | 14-23 | 4.033.682 | 30 | 3 | 98.300 | CCF10 | 4.033.682 | 30 | 161.400 | 4.033.682 | 80.700 | 121.100 | 0 | 0 |
| 17 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | X | | | 25-14 | 2.852.112 | 16 | 456.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.852.112 | 16 | 356.600 | 14-23 | 2.852.112 | 16 | 3 | 0 | CCF10 | 2.852.112 | 16 | 114.100 | 2.852.112 | 57.100 | 85.600 | 0 | 0 |

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 | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

## DATOS DE LA PLANILLA

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 93833976 | 30/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-07 | E | $68,941,257 | $27,599,900 | |

## 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 | Colombiano en el exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 1030619754 | RIVAS CUERVO CHARLENE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7,748,454 | 30 | 1,239,800 | 0 | 0 | 38,800 | 38,800 | EPS005 | 7,748,454 | 30 | 968,600 | 14-23 | 7,748,454 | 30 | 3 | 188,800 | CCF10 | 7,748,454 | 30 | 310,000 | 7,748,454 | 155,000 | 232,500 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1040043373 | GRAJALES CASTRO VALERIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 5,139,219 | 30 | 822,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5,139,219 | 30 | 642,500 | 14-23 | 5,139,219 | 30 | 3 | 125,200 | CCF10 | 5,139,219 | 30 | 205,600 | 5,139,219 | 102,800 | 154,200 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1052314186 | BAEZ VALDERRAMA PAULA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1052387414 | ROJAS SUAREZ CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 7,929,924 | 30 | 1,268,800 | 0 | 0 | 39,700 | 39,700 | EPS002 | 7,929,924 | 30 | 991,300 | 14-23 | 7,929,924 | 30 | 3 | 193,200 | CCF10 | 7,929,924 | 30 | 317,200 | 7,929,924 | 158,600 | 237,900 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1052395956 | AVELLA PAIPA AURA LORENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1052396650 | ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 11,501,722 | 30 | 1,840,300 | 0 | 0 | 57,600 | 57,600 | EPS005 | 11,501,722 | 30 | 1,437,800 | 14-23 | 11,501,722 | 30 | 3 | 280,200 | CCF10 | 11,501,722 | 30 | 460,100 | 11,501,722 | 230,100 | 345,100 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1052402681 | NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 5,115,209 | 30 | 818,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5,115,209 | 30 | 639,500 | 14-23 | 5,115,209 | 30 | 3 | 124,700 | CCF10 | 5,115,209 | 30 | 204,700 | 5,115,209 | 102,400 | 153,500 | 0 | 0 |
| 8 | CC 23582021 | AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 9 | CC 24048725 | TORRES MORALES LUDI ROCIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 10 | CC 46662900 | CELY BECERRA ANA MERCEDES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 11 | CC 46666484 | BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 12 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 119,555 | 2 | 19,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 119,555 | 2 | 15,000 | 14-23 | 119,555 | 2 | 3 | 0 | CCF10 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC 46666877 | ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2,510,645 | 28 | 401,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2,510,645 | 28 | 313,900 | 14-23 | 2,510,645 | 28 | 3 | 61,200 | CCF10 | 2,602,981 | 28 | 104,200 | 2,602,981 | 52,100 | 78,100 | 0 | 0 |
| 14 | CC 52204461 | QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 5,347,710 | 30 | 855,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 5,347,710 | 30 | 668,500 | 14-23 | 5,347,710 | 30 | 3 | 130,300 | CCF10 | 5,347,710 | 30 | 214,000 | 5,347,710 | 107,000 | 160,500 | 0 | 0 |
| 15 | CC 52802681 | VELASQUEZ PEREZ TATIANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2,689,977 | 30 | 430,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2,689,977 | 30 | 336,300 | 14-23 | 2,689,977 | 30 | 3 | 65,600 | CCF10 | 2,788,908 | 30 | 111,600 | 2,788,908 | 55,800 | 83,700 | 0 | 0 |
| 16 | CC 74372198 | ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 4,033,682 | 30 | 645,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 4,033,682 | 30 | 504,300 | 14-23 | 4,033,682 | 30 | 3 | 98,300 | CCF10 | 4,033,682 | 30 | 161,400 | 4,033,682 | 80,700 | 121,100 | 0 | 0 |

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 | 826002601-2 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA | CALLE 28 15 120 | 7601640 | tesoreria@saludtundama.gov | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93833976 | 30/07/2026 | 15 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-07 | E | $68,941,257 | $27,599,900 | |

## 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 | 1.996.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.996.100 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.391.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.391.100 | 7 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 336.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.307.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.307.700 | 3 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 504.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 504.300 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 822.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 822.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 6.028.200 | 0 | 0 | 136.100 | 136.100 | 0 | 0 | | 6.300.400 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.074.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.074.100 | 8 |

**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 | 1.661.100 | | | | 1.661.100 | 0 | 0 | 1.661.100 | | | 16.611 | 1.661.100 | 15 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF10 | Comfaboy | 891800213-8 | 2.758.400 | 0 | 0 | 2.758.400 | 15 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 1.379.300 | 0 | 0 | 1.379.300 | 15 |
| ICBF | | | | |
| 2.068.800 | 0 | 0 | 2.068.800 | 15 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 8.535.500 | 8.535.500 |
| Pensión | 3 | 11.196.800 | 11.196.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.661.100 | 1.661.100 |
| CCF | 1 | 2.758.400 | 2.758.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 2.068.800 | 2.068.800 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 1.379.300 | 1.379.300 |
| TOTALES | 12 | 27.599.900 | 27.599.900 |

PAGADA

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