Empresas Públicas de Garagoa S.A. E.S.P.

NIT 900022034-1
Calle 10 No. 10-22/26 C.P. 152990
UNIDAD INICIAL

Fecha : 27/08/2026

Comprobante de Egreso No. 878

C.C./NIT. : 900593507 **Beneficiario** : DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.
Cta. Cte. No. : 336025945
Banco : BANCO DE BOGOTÁ - RECAUDO AAA
Referencias : CDP : 41, CRP : 38, OP : 559 - CDP : 41, CRP : 38, OP : 725
Concepto : REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, POS-INCAPACIDAD Y EGRESOS PARA LOS EMPLEADOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P., DURANTE EL AÑO 2026. FACTURA FE - 3536

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de honorarios y servicios	1.060.942,00	
111005	Cuenta corriente		1.060.942,00
Total Documento:		1.060.942,00	1.060.942,00

TOTAL : UN MILLÓN SESENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (1.060.942,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
G.E.03042	EPGA - BANCO DE BOGOTÁ -	DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.	1.060.942,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
Servicios integrales salud 2%	1.159.500,00	23.190,00
Reteica 5 x 1000	1.159.500,00	5.798,00
Estampilla pro adulto mayor 4%	1.159.500,00	46.380,00
Estampilla procultura 2%	1.159.500,00	23.190,00
Total Descuentos		98.558,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
2329	2120202009-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	251.100,00
2533	2450209001-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	650.600,00
2537	2450209002-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	128.900,00
2541	2450209003-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	128.900,00
Total Rubros			1.159.500,00

Subgerente Administrativo y Financiero

Tesorería | Ordenador | Beneficiario | C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 33677

Fecha Actual: 2026/08/27 | Hora Ingreso: 11:27 IP: 190.60.60.82

Banco de Bogotá

GINNA ALEXANDRA MORA GARCIA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/20 07:57

DETALLE

Tipo Producto	Cuenta Corriente	**Desc. Oficina**	GER BANCA GOB 2048
Nombre Producto	RECAUDO AAA	**Nro. Documento**	0000000000
Nro. Producto	*****5945	**Débitos**	$1,060,942.00
Fecha	2026/08/27	**Créditos**	$0.00
Transacción	Cargo Dispersion Pago de Prove	**Valor Efectivo**	$1,060,942.00
Oficina	2048	**Valor Cheque**	$0.00

Empresas Públicas de Garagoa S.A. E.S.P.

NIT 900022034-1
Calle 10 No. 10-22/26 C.P. 152990
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 23/06/2026
Orden de Pago No. 559

C.C/NIT. : 900593507
Beneficiario : DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.
Referencias : CDP : 41, CRP : 38
Descripción : REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, POS-INCAPACIDAD Y EGRESOS PARA LOS EMPLEADOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P., DURANTE EL AÑO 2026. FACTURA FE - 3536

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	251.100,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	251.100,00

Descuentos	Valor
Servicios integrales salud 2%	5.022,00
Reteica 5 x 1000	1.256,00
Estampilla pro adulto mayor 4%	10.044,00
Estampilla procultura 2%	5.022,00
Total Descuentos	21.344,00
Neto a Pagar	229.756,00

TOTAL : DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS (229.756,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 38 Fecha : 28/01/2026

ID	Código	Descripción	Valor
2329	2120202009-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	251.100,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 336025945 - RECAUDO AAA BANCO DE BOGOTÁ

Subgerente Administrativo y Financiero

Tesorería | Ordenador | Beneficiario | C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 33677658

Empresas Públicas de Garagoa S.A. E.S.P.

NIT 900022034-1
Calle 10 No. 10-22/26 C.P. 152990
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 28/07/2026
Orden de Pago No. 725

C.C/NIT. : 900593507
Beneficiario : DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.
Referencias : CDP : 41, CRP : 38
Descripción : REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, POS-INCAPACIDAD Y EGRESOS PARA LOS EMPLEADOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P., DURANTE EL AÑO 2026

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	908.400,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	908.400,00
Descuentos	**Valor**
Servicios integrales salud 2%	18.168,00
Reteica 5 x 1000	4.542,00
Estampilla pro adulto mayor 4%	36.336,00
Estampilla procultura 2%	18.168,00
Total Descuentos	77.214,00
Neto a Pagar	831.186,00

TOTAL : OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS (831.186,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 38 Fecha : 28/01/2026

ID	Código	Descripción	Valor
2533	2450209001-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	650.600,00
2537	2450209002-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	128.900,00
2541	2450209003-01-123227	Examenes Médicos Ocupacionales - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	128.900,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____
Banco : 336025945 - RECAUDO AAA BANCO DE BOGOTÁ

Subgerente Administrativo y Financiero

Tesorería	Ordenador	Beneficiario	C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 33677658

• DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S
NIT 900.593.507-0
Cra.10 No 27-04 Barrio Maldonado - Tunja
Cel. 3187125458 - 3208578054
semesisodos@gmail.com - semesiso2013@gmai.com
www.doctorhouseips.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P

Dirección: CALLE 11 NO 10-57 INTERIOR 3 **NIT:** 900022034 - 1

Ciudad: GARAGOA **Teléfono:** 0 7502354

Acuerdo Comercial: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/07/2026 **Plazo(dias):** 30

Nº FE - 3536

23	6	2026
HORA: 8:51 a.m.		

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764109761477 FECHA: 13/05/2026 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 3502 AL 10000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[034208] - CONSULTA DE PSICOLOGIA	39,200	39,200
1	[890202] - EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO	38,400	38,400
1	[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR	30,100	30,100
1	[034208] - EXAMEN DE VISIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000	24,000
1	[034208] - EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000	24,000
1	[034208] - GLICEMIA	14,800	14,800
1	[034208] - PERFIL LIPIDICO (INCLUYE TRIGLICERIDOS)	44,400	44,400
1	[034208] - CUADRO HEMATICO COMPUTARIZADO	19,700	19,700
1	[034208] - FACTOR REUMATOIDE	16,500	16,500

APROBADA

Sub Total	251,100.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$251.100,00
Vr. Total	$251.100,00

Paciente:

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIEN PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

3-Régimen ordinario de tributación no aplica retención en la fuente

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

Firma Autorizada

CUFE: ef96a222268f7a15fb86087c189f71a83fee2716d1be04a287ee9bb93b7d151fd4f02d03e475fafaeb40d6dd6a6e1cad

DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S
NIT 900.593.507-0
Cra.10 No 27-04 Barrio Maldonado - Tunja
Cel. 3187125458 - 3208578054
semesisodos@gmail.com - semesiso2013@gmai.com
www.doctorhouseips.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 3582

28 | 7 | 2026

HORA: 2:08 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764109761477 FECHA: 13/05/2026 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 3502 AL 10000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cliente: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P

Dirección: CALLE 11 NO 10-57 INTERIOR 3 **NIT:** 900022034 - 1

Ciudad: GARAGOA **Teléfono:** 0 7502354

Acuerdo Comercial: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/08/2026 **Plazo(dias):** 30

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[034208] - CONSULTA DE PSICOLOGIA	39,200	39,200
1	[890202] - EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO	38,400	38,400
4	[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR	30,100	120,400
1	[034208] - EXAMEN DE VISIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000	24,000
1	[034208] - EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000	24,000
1	[034208] - ANTICUERPOS HEPATITIS B	56,900	56,900
1	[034208] - GLICEMIA	14,800	14,800
1	[034208] - CUADRO HEMATICO COMPUTARIZADO	19,700	19,700
1	[034208] - FACTOR REUMATOIDE	16,500	16,500
1	[034208] - V.I.H	35,400	35,400
3	[034208] - VALORACION POST - INCAPACIDAD	98,800	296,400
1	[034208] - PRUEBAS LABERINTICAS	33,000	33,000
1	[034208] - VACUNACION TOXOIDE TETANICO	92,000	92,000
1	TRIGLICERIDOS	22,000	22,000
1	[010100] - COLESTEROL TOTAL Y FRACCIONADO	44,400	44,400
1	[034208] - EXAMEN DE ESPIROMETRIA OCUPACIONAL	31,300	31,300

APROBADA

Sub Total	908,400.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$908.400,00
Vr. Total	$908.400,00

aciente:

lor en Letras: NOVECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

3-Régimen ordinario de tributación no aplica retención en la fuente

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

Firma Autorizada

CUFE: 2ebb4d25a124ef1e7571a9611d0b8da154f9c692c39bf35de9d224d3272eb7611de77a984490990a7f56c343e4c506c1

DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S
NIT 900.593.507-0
Cra.10 No 27-04 Barrio Maldonado - Tunja
Cel. 3187125458 - 3208578054
semesisodos@gmail.com - semesiso2013@gmai.com
www.doctorhouseips.com

EMPRESA: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S

Factura N°. FE - 3536

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
75422	CC 1002726657	MERCHAN ANGEL YULI MILENA			01/06/2026	EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

[034208] - PERFIL LIPIDICO (INCLUYE TRIGLICERIDOS)	44,400
[034208] - CONSULTA DE PSICOLOGIA	39,200
[890202] - EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO	38,400
[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR	30,100
[034208] - EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000
[034208] - EXAMEN DE VISIOMETRIA OCUPACIONAL	24,000
[034208] - CUADRO HEMATICO COMPUTARIZADO	19,700
[034208] - FACTOR REUMATOIDE	16,500
[034208] - GLICEMIA	14,800
SubTotal	**251,100**
Total a Pagar	**251,100**

DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S
NIT 900.593.507-0
Cra.10 No 27-04 Barrio Maldonado - Tunja
Cel. 3187125458 - 3208578054
semesisodos@gmail.com - semesiso2013@gmai.com
www.doctorhouseips.com

EMPRESA: EMPRESAS PUBLICAS DE GARAGOA S

Factura N°. FE - 3582

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
'5911	CC 1048850193	BENITEZ LEGUIZAMON DENNY MARCELA			27/06/2026	EVALUACION MEDICA POST - INCAPACIDAD	
[034208] - VALORACION POST - INCAPACIDAD							98,800
[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR							30,100
SubTotal							**128,900**
'5937	CC 73312882	CARDENAS MONTANEZ HERNANDO			30/06/2026	EVALUACION MEDICA POST - INCAPACIDAD	
[034208] - VALORACION POST - INCAPACIDAD							98,800
[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR							30,100
SubTotal							**128,900**
'6072	CC 1048850278	SANCHEZ ACOSTA MAYERLY ESTEFANIA			04/07/2026	EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	
[034208] - VACUNACION TOXOIDE TETANICO							92,000
[034208] - ANTICUERPOS HEPATITIS B							56,900
[010100] - COLESTEROL TOTAL Y FRACCIONADO							44,400
[034208] - CONSULTA DE PSICOLOGIA							39,200
[890202] - EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO							38,400
[034208] - V.I.H							35,400
[034208] - PRUEBAS LABERINTICAS							33,000
[034208] - EXAMEN DE ESPIROMETRIA OCUPACIONAL							31,300
[034210] - EXAMEN OSTEOMUSCULAR							30,100
[034208] - EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL							24,000
[034208] - EXAMEN DE VISIOMETRIA OCUPACIONAL							24,000
TRIGLICERIDOS							22,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593607
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DOCTOR HOUSE H.S.E.IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	G-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6007980086	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		74061207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.272.000	$ 0	$ 0	$ 71.000	$ 71.000	$ 21.700	$ 1.400	$ 2.414.000	$ 23.100	$ 2.437.100
SUBTOTALES:										**$ 2.414.000**	**$ 23.100**	**$ 2.437.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.775.000	$ 0	$ 16.900	$ 0	$ 1.775.000	$ 16.900	$ 0	$ 1.791.900
SUBTOTALES:													**$ 1.775.000**	**$ 16.900**	**$ 0**	**$ 1.791.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 346.000	$ 3.300	$ 0	$ 349.300
SUBTOTALES:									**$ 346.000**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 349.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 568.000	$ 5.500	$ 573.500
SUBTOTALES:			**$ 568.000**	**$ 5.500**	**$ 573.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 426.000	$ 4.100	$ 430.100
SUBTOTALES:			**$ 426.000**	**$ 4.100**	**$ 430.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6770148	PEREZ FIGUEREDO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 14.200.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 14.200.000	$ 2.272.000	$ 71.000	$ 71.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.414.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 14.200.000	$ 1.775.000	$ 16.900	$ 1.775.000	14-4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 14.200.000	1	$ 346.000	$30	$ 14.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 426.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.581.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593607
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DOCTOR HOUSE H.S.E.IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		5010664586	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		159811989

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.272.000	$ 0	$ 0	$ 71.000	$ 71.000	$ 22.000	$ 1.400	$ 2.414.000	$ 23.400	$ 2.437.400
SUBTOTALES:										**$ 2.414.000**	**$ 23.400**	**$ 2.437.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.775.000	$ 0	$ 17.200	$ 0	$ 1.775.000	$ 17.200	$ 0	$ 1.792.200
SUBTOTALES:													**$ 1.775.000**	**$ 17.200**	**$ 0**	**$ 1.792.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 346.000	$ 3.400	$ 0	$ 349.400
SUBTOTALES:									**$ 346.000**	**$ 3.400**	**$ 0**	**$ 349.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 568.000	$ 5.500	$ 573.500
SUBTOTALES:			**$ 568.000**	**$ 5.500**	**$ 573.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 426.000	$ 4.200	$ 430.200
SUBTOTALES:			**$ 426.000**	**$ 4.200**	**$ 430.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 67701448	PEREZ FIGUEREDO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 14.200.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	14.200.000	$ 2.272.000	$ 71.000	$ 71.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.414.000	EPS005-SANITAS S.A	30	14.200.000	$ 1.775.000	$ 0	$ 1.775.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	14.200.000	1	$ 346.000	30	14.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 426.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.582.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900503607
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DOCTOR HOUSE H.S.E.IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6014944842		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			209150616

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 2.542.900	$ 0	$ 0	$ 71.000	$ 71.000	$ 5.200	$ 400	$ 2.684.900	$ 5.600	$ 2.690.500
230301	230301-PORVENIR	1	$ 850.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 850.700	$ 1.900	$ 852.600
SUBTOTALES:										**$ 3.535.600**	**$ 7.400**	**$ 3.543.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS006	EPS006-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 636.800	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 636.800	$ 1.300	$ 0	$ 638.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.700	$ 0	$ 500	$ 0	$ 212.700	$ 500	$ 0	$ 213.200
SUBTOTALES:													**$ 848.500**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 850.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 508.300	$ 508.300	$ 1.100	$ 0	$ 509.400
SUBTOTALES:									**$ 508.300**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 509.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 834.400	$ 1.700	$ 836.100
SUBTOTALES:			**$ 834.400**	**$ 1.700**	**$ 836.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048629664	ROBERTO PAEZ AURA CECILIA	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI	02																230301-PORVENIR	29	$ 5.316.667	$ 850.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.700	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 5.316.667	$ 212.700	$ 0	$ 212.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 5.316.667	1	$ 129.600		$ 5.316.667	SCCF10-COMFABOY	$ 212.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 49043721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02																25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	EPS005-SANITAS S.A	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	23	$ 1.342.361	1	$ 32.700		$ 1.342.361	SCCF10-COMFABOY	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 49043721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												25-31					25-14 COLPENSIONES	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 14.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6	$ 350.181	1	$ 0		$ 233.455	SCCF10-COMFABOY	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5770148	PEREZ RIGUEROS CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 14.200.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 14.200.000	$ 2.272.000	$ 71.000	$ 71.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.414.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 14.200.000	$ 568.000	$ 0	$ 568.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 14.200.000	1	$ 346.000		$ 14.200.000	SCCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 5.738.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593607
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DOCTOR HOUSE HSE IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		60202932O9	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		325836348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 0	$ 880.000	$ 10.100	$ 890.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 280.200	$ 3.300	$ 283.500
SUBTOTALES:										**$ 1.160.200**	**$ 13.400**	**$ 1.173.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 638.100	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 638.100	$ 7.400	$ 0	$ 645.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 220.000	$ 2.600	$ 0	$ 222.600
SUBTOTALES:													**$ 858.100**	**$ 10.000**	**$ 0**	**$ 868.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 517.000	$ 517.000	$ 6.000	$ 0	$ 523.000
SUBTOTALES:									**$ 517.000**	**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 523.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 855.000	$ 9.800	$ 864.800
SUBTOTALES:			**$ 855.000**	**$ 9.800**	**$ 864.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
																							PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048629664	ROBERTO FRANCISCO BAEZ AURA CECILIA	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.500.000	1	$ 134.000	30	$ 5.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40040721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI											01-04					25-14 COLPENSIONES	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	4	$ 233.454	1	$ 0.4	4	$ 155.63	CCF10-COMFABOY	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40040721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	26	$ 1.517.451	1	$ 37.800	26	$ 1.517.451	CCF10-COMFABOY	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 6770146	PEREZ RAMIREZ CARLOS ALBERTO	DEPEND	REG COMP PENS	$ 14.200.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 14.200.000	$ 568.000	$ 0	$ 568.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 14.200.000	1	$ 346.000	30	$ 14.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.429.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593507
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DOCTOR HOUSE HSE IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-M|PYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		602258400	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		378443854

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 880.000	$ 5.200	$ 885.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 1.160.200**	**$ 6.900**	**$ 1.167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS006	EPS006-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 638.100	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 638.100	$ 3.800	$ 0	$ 641.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 220.000	$ 1.300	$ 0	$ 221.300
SUBTOTALES:													**$ 858.100**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 863.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 522.700	$ 522.700	$ 3.100	$ 0	$ 525.800
SUBTOTALES:									**$ 522.700**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 525.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 858.100	$ 5.100	$ 863.200
SUBTOTALES:			**$ 858.100**	**$ 5.100**	**$ 863.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1048629864	ROBERTO BAEZ AURA CECILIA	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.500.000	1	$ 134.000	30	$ 5.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 46040721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 977014	PEREZ FIGUEREDO CARLOS ALBERTO	DEPEND	REQ COMPENS	$ 14.200.900	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 14.200.000	$ 568.000	$ 0	$ 568.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 14.200.000	1	$ 346.000	30	$ 14.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.419.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593607
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DOCTOR HOUSE HSE IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	G-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6026356075	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		465073392

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 880.000	$ 4.800	$ 884.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 1.160.250**	**$ 6.100**	**$ 1.166.360**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 638.100	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 638.100	$ 3.300	$ 0	$ 641.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 220.000	$ 1.200	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:													**$ 858.100**	**$ 4.500**	**$ 0**	**$ 862.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 522.700	$ 522.700	$ 2.700	$ 0	$ 525.400
SUBTOTALES:									**$ 522.700**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 525.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 858.100	$ 4.400	$ 862.500
SUBTOTALES:			**$ 858.100**	**$ 4.400**	**$ 862.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048639664	ROBERTO BAEZ AVILA CECILIA	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.500.000	1	$ 134.000	30	$ 5.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 49040721	GONZALEZ GONZALEZ AMABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 5770148	PEREZ PIGNEREDO CARLOS ALBERTO	DEPEND	RED COMP PENS	$ 14.200.000	FIJO		SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 14.200.000	$ 568.000	$ 0	$ 568.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 14.200.000	1	$ 346.000	30	$ 14.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.416.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900593607
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DOCTOR HOUSE HSE IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 10 NO 27-04	TELÉFONO:	7402244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6031591139		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			557691741

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 880.000	$ 4.700	$ 884.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 1.160.200**	**$ 6.200**	**$ 1.166.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.100	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 190.100	$ 1.100	$ 0	$ 191.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 220.000	$ 1.200	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:													**$ 410.100**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 412.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 249.800	$ 249.800	$ 1.400	$ 0	$ 251.200
SUBTOTALES:									**$ 249.800**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 251.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 410.100	$ 2.200	$ 412.300
SUBTOTALES:			**$ 410.100**	**$ 2.200**	**$ 412.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049629564	ROBERTO BAEZ AVILA CECILIA	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 880.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.500.000	1	$ 134.000	30	$ 5.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40040721	GONZALEZ GONZALEZ ANABELY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		31															25-14 COLPENSIONES	30	$ 280.200	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 6770148	PEREZ TAQUEREDO CARLOS ALBERTO	DEPEND	REQ COMP PENS	$ 14.200.000	FIJO			SI								01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.800.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.800.000	1	$ 73.100	30	$ 3.800.000	CCF10-COMFABOY	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.242.300

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 012 DE 2026

(20 de agosto de 2026)

FECHA CONTRATO:	**28 DE ENERO DE 2026.**
FECHA FIRMA:	**29 DE ENERO DE 2026**
CONTRATANTE:	**EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P NIT: 900.022.034-1 REPRESENTANTE LEGAL: ALEJANDRA LOPEZ RAMIREZ CC 1.010.204.968 EXPEDIDA EN BOGOTÁ**
CONTRATISTA:	**DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.S. NIT: 900593507-0 REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALBERTO PEREZ FIGUEREDO CC 6.770.148 EXPEDIDA EN TUNJA**
OBJETO:	**REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, POS-INCAPACIDAD Y EGRESOS PARA LOS EMPLEADOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P., DURANTE EL AÑO 2026.**
VALOR:	**EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE VEINTIOCHO MILLONES TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE., ($28.030.200,00), INCLUIDO IVA Y TODOS LOS TRIBUTOS QUE SE GENEREN CON OCASIÓN A LA CELEBRACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.**
PLAZO:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE ONCE (11) MESES Y TRES (3) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026.**

En la sede administrativa de Empresas Públicas de Garagoa S.A E.S.P, el día (20) veinte del mes de agosto de 2026, la ingeniera ALEJANDRA LOPEZ RAMIREZ identificada con cedula de ciudadanía N° 1.010.204.968 expedida en Bogotá, en calidad de representante legal de Empresas Públicas de Garagoa S.A E.S.P., y KAROL DAYANNA ZEA VEGA identificada con cedula de ciudadanía No 1.048.850.240 de Garagoa en calidad de supervisora del contrato en mención certifica que DOCTOR HOUSE H.S.E. I.P.S. S.A.S., con NIT: 900593507-0 , cumplió a satisfacción con las obligaciones señaladas en el mismo mes de Junio y Julio de 2026.

De otra parte, certifico que el contratista cumplió con el pago de sus obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, y en constancia de lo anterior, adjunto los siguientes documentos que acreditan el pago durante Este periodo.

Se tramita esta acta para legalizar pago PARCIAL, por valor de UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($1.159.500,00).

Dada en Garagoa el día veinte (20) del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

Alejandra Lopez Ramirez

ALEJANDRA LOPEZ RAMIREZ
CC 1.010.204.968 DE BOGOTÁ
Gerente
Empresas Públicas de Garagoa S.A E.S.P.

Karol Dayanna Zea Vega.

KAROL DAYANNA ZEA VEGA
CC. 1.048.850.240 DE GARAGOA
Supervisor

Proyectó: William Echeverria-Coordinador Administrativo y Financiero
PC: Mis Documentos 2026