HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
HSVP
Fresno - Tolima

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
FRESNO TOLIMA
NIT 890700901-4

UNA INSTITUCIÓN CON CALIDAD HUMANA

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 249-2026 / $870.100,00 ✓

VALOR DEL CONTRATO	$870.100,00
SALDO DEL ACTA ANTERIOR	$ 000,00
VALOR DE LA PRESENTE ACTA:	$140.000,00
SALDO DEL CONTRATO	**$730.100,00**

Planilla de seguridad social N°602726048
Para constancia se firma en Fresno, a los 24 días del mes de agosto de 2026.

SILVIA LILIANANA GOMEZ RODRIGUEZ
SUPERVISION

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 4600870 Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

NIT: 900906289-5
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: PBX: 277 18 46
Email: cartera@medisotsas.com
CR 4 D 39 49 BRR LA MACARENA PARTE ALTA
Ibagué - Colombia
www.medisotsas.com

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

E25359

Fecha de la Factura
19 / 08 / 2026 12:59:25

Fecha Validación DIAN
19/08/2026 12:59:30

Fecha de Vencimiento
04 / 09 / 2026

Forma de pago
Crédito

CLIENTE: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO

Dirección: CR 9 2 42

Documento: 890700901-4 **Ciudad** Fresno - Colombia

Teléfono: 3118988757 **Nota de Entrada:**

Orden de compra: **Remisión:**

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	000000	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO	1	$ 140,000 00	0%	$ 140,000 00

RESOLUCIÓN 18764103037501 DE 15/12/2025 A 15/12/2026 DE LA DIAN. PREFIJO E DEL No 21162 al 50000 TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, A TITULO DEL IMPUESTO DERENTA SEGUN ART 392 INCISO 5 DEL E T Y ART 6 DEL DECRETO2271/2009 2%NUESTRO CÓDIGO CIIU PARA RETENCIÓN ICA ES 8621LA MORA EN SU PAGO CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA PERMITIDAPOR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA (ART 884 C C) NO SOMOS AGENTESRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Consignar a nombre de MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT SAS, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS 06851470695

Observaciones:

PERÍODO FACTURADO DESDE 2026/08/01 HASTA 2026/08/15. CREDITO CONDICIONES DE ENTREGA. DAP - ENTREGADO EN UN LUGAR

SUB-TOTAL	**$**	**140,000.00**
TOTAL	**$**	**140,000.00**
RETE FUENTE	$	2,800.00

TOTAL ITEMS: 1
VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Codigo de Comercio) A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causara intereses de mora a la Tasa maxima legal vigente Art 774 Codigo de Comercio El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 6f9c860735747894472 60d6ccd6233e781d461e6124156695728d4d005691b0f9b9da8f48ab4bca70e8e43b1206efa20

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3

Informe de pacientes atendidos - MEDISOT SAS

#	Comprobante de atención	Fecha	Documento	Empresa	Nombre	Total
1	C225073	2026-08-04	65714362	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO	**ZOILA ROSA MORA GRIJALPA**	**35000**
					Historia clínica Digital Ostemoscular periodico	35000
2	C225080	2026-08-04	1031175013	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO	**DIANA ALEJANDRA MORENO DELGADO**	**35000**
					Historia Clinica Digital Osteomuscular Ingreso	35000
3	C225862	2026-08-13	1083925232	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO	**EIMY JOHANA GARAVIZ RIVERA**	**35000**
					Historia clinica Digital Osteomuscular de egreso	35000
4	C47377Rx33	2026-08-10	1006120042	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO	**JUAN MANUEL DIAZ RODRIGUEZ**	**35000**
					Historia clinica Digital Osteomuscular de egreso	35000
IVA*		**0**				
					TOTAL	**140000**

Recuerde: Soportes de atencion de mas de tres meses de antiguedad pueden no estar disponibles.
Informe desde 2026-08-01 hasta 2026-08-15 - . Usuario: aux.facturacion

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.128.415.329
NUMERO

RAIGOZA ARROYAVE
APELLIDOS

MICHELLE
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-JUN-2006 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P<0100104-14156903-F-1128415329-20070226 0632107057B 02 217814922

iOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
OCIAL NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900906289
		MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
IBAGUE	DEPARTAMENTO	TOLIMA
CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO;	2771846
01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE.	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de la práctica médica, sin internació
ACIÓN. UNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NUMERO PLANILLA.	6027216048	TIPO DE PLANILLA		E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA.	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/07/22	NUMERO AUTORIZACIÓN		502390051

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	11	$ 3 400 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400 000	$ 0	$ 3 400 000
231001-COLFONDOS	1	$ 593 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 593 600	$ 0	$ 593 600
230201- PROTECCION	4	$ 1 847 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 847 100	$ 0	$ 1 847 100
25-14 COLPENSIONES	9	$ 3 419 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3 419 200	$ 0	$ 3 419 200
									$ 9 259 900	$ 0	$ 9.259 900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244 300	$ 0	$ 0	$ 244 300
EPS002-SALUD TOTAL	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1 370 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 370 400	$ 0	$ 0	$ 1 370 400
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 70,100
EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109 600	$ 0	$ 0	$ 109,600
EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 521.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521 500	$ 0	$ 0	$ 521,500
												$ 2 315 900	$ 0	$ 0	$ 2.315.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 592 400	$ 592.400	$ 0	$ 0	$ 592 400
								$ 592.400	$ 0	$ 0	$ 592.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF48-CONFATOLIMA	25	$ 2 320 600	$ 0	$ 2 320 600
		$ 2.320 600	$ 0	$ 2.320 600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

ES	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
	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI									01-30								
RA	DEPEND	-	$ 1 750.905	FIJO			SI									01-30								
RA	DEPEND		$ 1,750 905	FIJO			SI												09-09					
IDA	DEPEND		$ 1,750 905	FIJO			SI									01-30								
MAY	DEPEND		$ 2 089 000	FIJO			SI									01-30								
	DEPEND		$ 2.089 000	FIJO			SI																	
S	DEPEND		$ 2 678 000	FIJO			SI																	
UZ	DEPEND		$ 2 884 000	FIJO			SI																	
UZ	DEPEND		$ 2 884 000	FIJO			SI														00 16			
IEZ RE	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI	30																
J	DEPEND		$ 1 750 950	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1 789 704	$ 288 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288 400
25-14 COLPENSIONES	29	$ 1 742 284	$ 278 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278 800
25 14 COLPENSIONES	1	$ 58 364	$ 9 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9 400
230301-PORVENIR	30	$ 1 822 533	$ 291 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291,700
230301-PORVENIR	30	$ 2 189 889	$ 350 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350 400
230301-PORVENIR	30	$ 2 089 000	$ 334 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334 300
230301-PORVENIR	30	$ 2 678 000	$ 428 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 428 500
25 14 COLPENSIONES	22	$ 2 114 934	$ 338 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 338 400
25-14 COLPENSIONES	8	$ 769 067	$ 123 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 123 100
230301-PORVENIR	1	$ 58 364	$ 9 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9 400
230301-PORVENIR	30	$ 1 750 950	$ 280 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SALUD / ARP / PARAFISCALES

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 789 704	$ 71 600	$ 0	$ 71 600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 789 704		$ 18 700	30	$ 1 789 704	CCF48-CONFATOLIMA	$ 71 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1 742.284	$ 69 700	$ 0	$ 69 700	14-11 - ARL SURA	29	$ 1 742.284		$ 18.200	29	$ 1 742.284	CCF48-CONFATOLIMA	$ 69 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002 SALUD TOTAL	1	$ 58 364	$ 2 400	$ 0	$ 2,400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58 364		$ 0	1	$ 58 364	CCF48-CONFATOLIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 822 633	$ 73 000	$ 0	$ 73 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 822 633		$ 19 100	30	$ 1 822 633	CCF48-CONFATOLIMA	$ 73 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2 189 889	$ 87 600	$ 0	$ 87 600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 189 889		$ 22 900	30	$ 2,189 889	CCF48 CONFATOLIMA	$ 87 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS005-SANITAS S A	30	$ 2.089 000	$ 83 600	$ 0	$ 83 600	14 11 - ARL SURA	30	$ 2 089 000		$ 21 900	30	$ 2,089 000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 83 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.678 000	$ 107.200	$ 0	$ 107 200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 678 000		$ 28 000	30	$ 2,678 000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 107 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 2.114 934	$ 84 600	$ 0	$ 84 600	14-11 - ARL SURA	22	$ 2 114.934		$ 22 100	22	$ 2.114 934	CCF48 CONFATOLIMA	$ 84 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002 SALUD TOTAL	8	$ 769 067	$ 30 800	$ 0	$ 30 800	14-11 - ARL SURA	8	$ 769 067		$ 0	8	$ 769 067	CCF48-CONFATOLIMA	$ 30 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS037 NUEVA EPS	1	$ 58 364	$ 2 400	$ 0	$ 2 400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58 364		$ 700	1	$ 58 364	CCF48-CONFATOLIMA	$ 2 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 750 950	$ 70 100	$ 0	$ 70 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 750 950		$ 18 300	30	$ 1 750 950	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

USUARIO SOI CC1110459295

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN.	900906289
OCIAL		MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS	
	IBAGUE	DEPARTAMENTO	TOLIMA
	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO	2771846
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE.	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades de la práctica médica, sin internació
ACIÓN	UNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA.			6027216048	TIPO DE PLANILLA.	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/07/22	NUMERO AUTORIZACIÓN	502390051

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	ESTAMUDIRO	TARIFA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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
	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30							25 14 COLPENSIONES	28	$ 1 724 707	$ 278 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278 000	EPS005-SANITAS S A	28	$ 1 724 707	$ 69 000	$ 0	$ 69 000	14-11 - ARL SURA	28	$ 1 724 707		$ 18 100	28	$ 1 724 707	CCF48-CONFATO LIMA	$ 69 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI											03-04					25-14 COLPENSIONES	2	$ 116 727	$ 18 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15 700	EPS005-SANITAS S A	2	$ 116 727	$ 4 700	$ 0	$ 4 700	14-11 - ARL SURA	2	$ 116 727		$ 0	2	$ 116 727	CCF48-CONFATO LIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76 E NE	DEPEND		$ 2 790 000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2 790 000	$ 446 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 446 400	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 2 790 000	$ 111 600	$ 0	$ 111 600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 790 000		$ 29 200	30	$ 2 790 000	CCF48 CONFATO LIMA	$ 111 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 2 185 000	FIJO			SI		25														25-14 COLPENSIONES	25	$ 1 820 834	$ 291 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291 400	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 1 820 834	$ 72 900	$ 0	$ 72 900	14-11 - ARL SURA	25	$ 1 820 834		$ 19 100	25	$ 1 994 176	CCF48-CONFATO LIMA	$ 79 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	DEPEND		$ 2 185 000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2 185 000	$ 349 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 349 600	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 2 185 000	$ 87 400	$ 0	$ 87 400	14-11 ARL SURA	30	$ 2 185 000		$ 22 800	30	$ 2 185 000	CCF48-CONFATO LIMA	$ 87 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI									01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1 947 882	$ 311 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311 700	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1 947 882	$ 78 000	$ 0	$ 78 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 947 882		$ 20 400	30	$ 1 947 882	CCF48-CONFATO LIMA	$ 78 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 2 700 000	FIJO			SI											20-32					25-14 COLPENSIONES	3	$ 188 001	$ 29 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 29 800	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 188 001	$ 7 500	$ 0	$ 7 500	14-11 ARL SURA	3	$ 188 001		$ 0	3	$ 189 001	CCF48 CONFATO LIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 2 790 000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	27	$ 2 609 285	$ 417 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417 500	EPS002 SALUD TOTAL	27	$ 2 609 285	$ 104 400	$ 0	$ 104 400	14-11 - ARL SURA	27	$ 2 609 285		$ 27 300	27	$ 2 609 285	CCF48 CONFATO LIMA	$ 104 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
A	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI		13														230301-PORVENIR	13	$ 758 726	$ 121 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121 400	EPS005-SANITAS S A	13	$ 758 726	$ 30 400	$ 0	$ 30 400	14-11 - ARL SURA	13	$ 758 726		$ 9 000	13	$ 1 188 126	CCF48 CONFATO LIMA	$ 47 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
XA	DEPEND		$ 5 500 000	FIJO			SI									01-30							230201-PROTECCION	30	$ 6 106 250	$ 977 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 977 000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6 106 250	$ 244 300	$ 0	$ 244 300	14-11 ARL SURA	30	$ 6 106 250		$ 63 800	30	$ 6 106 250	CCF48 CONFATO LIMA	$ 244 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
NC	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1 750 905	$ 280 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280 200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 750 905	$ 70 100	$ 0	$ 70 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 750 905		$ 18 300	30	$ 1 750 905	CCF48-CONFATO LIMA	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1 800 000	FIJO			SI											13-14					230201-PROTECCION	2	$ 120 000	$ 19 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19 200	EPS002 SALUD TOTAL	2	$ 120 000	$ 4 800	$ 0	$ 4 800	14 11 - ARL SURA	2	$ 120 000		$ 0	2	$ 120 000	CCF48 CONFATO LIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1 800 000	FIJO			SI									01-30							230201-PROTECCION	28	$ 1 723 977	$ 275 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275 900	EPS002 SALUD TOTAL	28	$ 1 723 977	$ 69 000	$ 0	$ 69 000	14-11 ARL SURA	28	$ 1 723 977		$ 18 000	28	$ 1 723 977	CCF48-CONFATO LIMA	$ 69 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1,750 905	FIJO			SI									01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1 803 631	$ 288 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288 600	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1 803 631	$ 72 200	$ 0	$ 72 200	14-11 ARL SURA	30	$ 1 803 631		$ 16 900	30	$ 1 803 631	CCF48 CONFATO LIMA	$ 72 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
A	DEPEND		$ 2 871 990	FIJO			SI									01-30							230301-PORVENIR	30	$ 2 977 032	$ 476 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 476 400	EPS005-SANITAS S A	30	$ 2 977 032	$ 119 100	$ 0	$ 119 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 977 032		$ 31 100	30	$ 2 977 032	CCF48 CONFATO LIMA	$ 119 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
282 A	DEPEND		$ 3,272,840	FIJO			SI									01-30							231001-COLFONDOS	30	$ 3 709 520	$ 593 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 593 600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3 709 520	$ 148 400	$ 0	$ 148 400	14-11 ARL SURA	30	$ 3 709 520		$ 38 800	30	$ 3 709 520	CCF48-CONFATO LIMA	$ 148 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
115 ATA	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1 750 905	$ 280 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280 200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1 750 905	$ 70 100	$ 0	$ 70 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 750 905		$ 18 300	30	$ 1 750 905	CCF48 CONFATO LIMA	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 3 545 454	FIJO			SI																25 14 COLPENSIONES	30	$ 3 545 454	$ 567 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 567 300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3 545 454	$ 141 900	$ 0	$ 141 900	14-11 - ARL SURA	30	$ 3 545 454		$ 37 100	30	$ 3 545 454	CCF48 CONFATO LIMA	$ 141 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O L A	DEPEND		$ 2 796 000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 3 177 273	$ 508 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508 400	EPS005-SANITAS S A	30	$ 3 177 273	$ 127 100	$ 0	$ 127 100	14 11 - ARL SURA	30	$ 3 177 273		$ 33 200	30	$ 3 177 273	CCF48-CONFATO LIMA	$ 127 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 14.488.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6027216048**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS.	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN		502390051	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1 847.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 3.419.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 593.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	11	$ 3.400.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 9.259.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 70.100
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 521.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 1.370.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 109 600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 244 300
		SUBTOTAL:	25	**$ 2.315.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	25	$ 2.320.600
		SUBTOTAL:	25	**$ 2.320.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	25	$ 592.400
		SUBTOTAL:	25	**$ 592.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.488.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.488.800**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.707.166**

DURAN SUAREZ

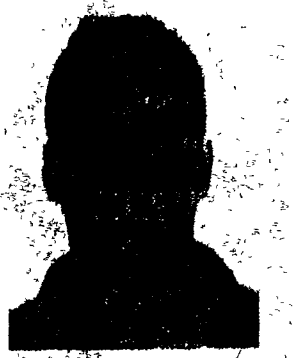
APELLIDOS

EDWIN GABRIEL

NOMBRES

Duran Suarez Edwin

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1991**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

06-JUL-2009 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2716000 00420320-M 1098707166-20130109 0032014450A 1 7392169252

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243283-T



EDWIN GABRIEL
DURAN SUAREZ
C.C. 1098707166
RES. INSCRIPCION 497 DEL 15/06/2018
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250413 269429

Identificación Plástica S.A. 160017/0110

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D C

FIRMA