OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

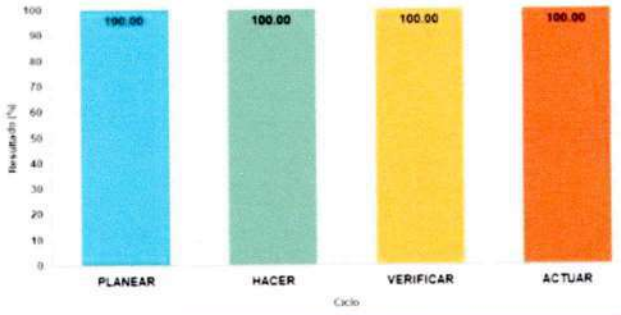
1. ***El contratista se compromete a cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST de acuerdo con el tamaño de la empresa. De igual manera lo establecido en el Manual de seguridad, salud en el trabajo y ambiente para contratistas y proveedores (GCL-SST-M-06) Publicado en HOSPINET.***

Se adjunta certificado de estándares expedido por ARL para el año 2026 expedido el 26 de enero de 2026, que acredita el cumplimiento de la resolución 312 de 2019. Soporte se encuentra anexo al acta parcial 001.

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Wildrey Ramiro Romero Espitia** ,identificada con **NI 1109068174** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **26/01/2026** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2025** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100,00%**, **ACEPTABLE**

Resultados Evaluación por Ciclo



CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25.00%	25.00%	100.00%
HACER	60.00%	60.00%	100.00%
VERIFICAR	5.00%	5.00%	100.00%
ACTUAR	10.00%	10.00%	100.00%
TOTAL	**100%**	**100,00%**	**100,00%**

Resultados Evaluación por Estándar

3142155859
romero.wildrey@gmail.com
Yopal - Casanare

2. ***El contratista se compromete mantener al personal relacionado en el contrato, bajo su responsabilidad con los elementos de protección personal y de trabajo de labor básica, conforme a la actividad que desarrolle.***

Se ha dado cumplimiento al sistema de seguridad y salud en el trabajo, haciendo entrega de los elementos de protección personal adecuados para el desarrollo de las labores.

Se adjunta planilla de entrega de EPP mayo, junio, julio y agosto de 2026, las personas relacionadas dentro de las planillas y que prestan los servicios para Ecocontrol son:

Persona	Cédula	Cargo
Wildrey Ramiro Romero Espitia	**1.109.068.174**	Propietario Ecocontrol
Jhon Mario Salas Loaiza	**1.123.562.784**	Auxiliar aplicador a partir del 05 de marzo de 2026
Jineth Carvajal Durán	**1.118.557.221**	Asistente técnico a a partir del 18 de marzo 2026
Deisy Stefania Cárdenas Lemus	**1.118.571.190**	Asistente técnico y HSE- a partir del 01 de junio 2026
Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

En las planillas relacionadas se encuentran distribuidas los trabajadores de la siguiente manera:

No. de planilla	Periodo	Wildrey Ramiro Romero Espitia	Jhon Mario Salas Loaiza	Jineth Carvajal Durán	Deisy Stefania Cárdenas Lemus	Alonso Yesid Chaparro Monquira
6029721319	Abril - Mayo de 2026		Sí	Sí	–	–
9505565517	Mayo de 2026	Sí	–	–	–	–
6029722137	Mayo - Junio de 2026		Sí	Sí	–	–
6020541814	Mayo - Junio de 2026		Sí	Sí	–	–
9507635597	Junio de 2026	Sí	–	–	–	–
6022792644	Junio - Julio de 2026		Sí	Sí	Sí	–
6028448988	Junio - Julio de 2026		Sí	Sí	Sí	–
9507635595	Julio de 2026	Sí	–	–	–	–
6028967012	Julio - Agosto de 2026		Sí*	Sí*	Sí	Sí
6033304218	Agosto-septiembre de 2026		Sí (10)	Sí(10)	Sí	Sí
9510333502	Agosto de 2026	Sí	–	–	–	–

3. El contratista se compromete a capacitar y/o sensibilizar al personal que tenga a su cargo, en temas de seguridad y salud en el trabajo, en relación con las actividades a ejecutar.

Se ha venido dando cumplimiento a esta actividad, adjuntamos planillas de registro, capacitación de personal. Se adjuntan planillas de capacitaciones para los siguientes trabajadores:

Persona	Cédula	Cargo
Jhon Mario Salas Loaiza	**1.123.562.784**	Auxiliar aplicador a partir del 05 de marzo de 2026
Jineth Carvajal Durán	**1.118.557.221**	Asistente técnico a partir del 18 de marzo 2026
Deisy Stefania Cárdenas Lemus	**1.118.571.190**	Asistente técnico y HSE- a partir del 01 de junio 2026
Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

4. ***El contratista y el personal que tenga a su cargo deberán asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente, mínimo una vez al año***

S. Se participó en la capacitación virtual de la oficina de SST, certificando :

- Deisy Stefania Cárdenas Lemus - C.C. 1.118.571.190 - Asistente técnico
- Alonso Yesid Chaparro Moniquira - C.C. 1.005.554.449 - Auxiliar operativo

En el programa de Inducción y salud en el trabajo para contratistas y proveedores, orientada a fortalecer la cultura de prevención institucional. El participante asume el compromiso de cumplir con los estándares del SG- SST durante la ejecución de su objeto contractual, velando por la identificación de peligros y aplicación de controles para prevenir incidentes, accidentes y enfermedades laborales.

Se adjuntan certificado expedido por el HORO, para los trabajadores que iniciaron su periodo a partir del 10 de agosto que son:

Deisy Stefania Cárdenas Lemus	**1.118.571.190**	Asistente técnico y HSE- a partir del 01 de junio 2026

Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

5. El contratista se compromete a garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas. cumpliendo la normatividad vigente en Colombia, en relación con las actividades a desarrollar.

En el desarrollo de las labores durante el periodo Del 18 de mayo al 17 de agosto de 2026, se garantizó las condiciones seguras para los trabajadores.

Durante el desarrollo de las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de agosto de 2026, se garantizaron condiciones adecuadas de seguridad y salud en el trabajo para el personal vinculado a la ejecución de las labores, procurando en todo momento la prevención de accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

Para el cumplimiento de este compromiso, se desarrollaron, entre otras, las siguientes acciones:

- Se realizó la identificación de los peligros y evaluación de los riesgos asociados a las actividades desarrolladas, adoptando las medidas preventivas y de control correspondientes. (se adjunta matriz)
- Se garantizó que los trabajadores contaran con los elementos de protección personal (EPP) requeridos de acuerdo con la naturaleza de cada actividad, verificando su uso durante la ejecución de las labores. Se puede evidenciar en las planillas de entrega de EPP. (Soporte entrega de planilla)

- Se suministraron y verificaron las condiciones de uso de elementos de protección individual y colectiva, según los riesgos presentes en los diferentes lugares de trabajo.
- Se impartieron orientaciones y recomendaciones de seguridad al personal antes y durante el desarrollo de las actividades, relacionadas con el manejo de equipos, herramientas, sustancias y demás elementos utilizados en la ejecución del contrato. (soporte de socialización FDS)
- Se promovió el cumplimiento de los procedimientos y protocolos de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con las actividades

Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

5. El contratista se compromete a garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

Cumpliendo la normatividad vigente en Colomba, en relación a las actividades a desarrolladas, en el periodo Del 18 de mayo al 17 de agosto de 2026, se garantizó las condiciones seguras para los trabajadores.

Durante el desarrollo de las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de agosto de 2026, se garantizaron condiciones adecuadas de seguridad y salud en el trabajo para el personal vinculado a la ejecución de las labores, procurando en todo momento la prevención de accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

Para el cumplimiento de este compromiso, se desarrollaron, entre otras, las siguientes acciones:

- Se realizó la identificación de los peligros y evaluación de los riesgos asociados a las actividades desarrolladas, adoptando las medidas preventivas y de control correspondientes. (se adjunta matriz)
- Se garantizó que los trabajadores contaran con los elementos de protección personal (EPP) requeridos de acuerdo con la naturaleza de cada actividad, verificando su uso durante la ejecución de las labores. Se puede evidenciar en las planillas de entrega de EPP. (Soporte entrega de planilla)

- Se suministraron y verificaron las condiciones de uso de elementos de protección individual y colectiva, según los riesgos presentes en los diferentes lugares de trabajo.
- Se impartieron orientaciones y recomendaciones de seguridad al personal antes y durante el desarrollo de las actividades, relacionadas con el manejo de equipos, herramientas, sustancias y demás elementos utilizados en la ejecución del contrato. (soporte de socialización FDS)

- Se promovió el cumplimiento de los procedimientos y protocolos de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con las actividades

programadas y las condiciones particulares de cada sitio de intervención.

- Se verificó que el personal dispusiera de las herramientas, equipos y elementos necesarios para realizar las labores de manera segura, procurando que estos se encontraran en condiciones adecuadas para su utilización.(soporte de preoperacional de maquinas)
- Se mantuvo seguimiento a las condiciones de orden, aseo, señalización y control de riesgos en las áreas donde se desarrollaron las actividades.
- Asimismo, se garantizó que el personal vinculado para la ejecución de las actividades cumpliera con los requisitos correspondientes en materia de seguridad social y demás obligaciones aplicables, conforme a la normativa vigente.

En consecuencia, durante el periodo reportado se dio cumplimiento al compromiso de garantizar condiciones seguras para los trabajadores y subcontratistas, mediante la implementación y seguimiento de medidas de prevención, protección y control encaminadas a preservar la integridad y seguridad del personal durante la ejecución de las actividades contratadas.

6. ***El contratista se compromete a reportar a la oficina de SST los incidentes y estadísticas de accidentes de trabajo presentada en el marco del contrato, de manera inmediata al correo sst@horo.gov.co y las estadísticas de los eventos por medio de una carta firmada por el encargado de SG-SST en las actas parciales o liquidación, según aplique.***

A la fecha no se ha presentado ninguna situación, de incidente o accidentes durante el desarrollo del contrato, se reporta certificado de ARL para la vigencia.

7. ***Entregar al Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E cuando se requiera, toda la documentación u y/o soportes en materia de seguridad y salud en el trabajo, relacionadas con las actividades a desarrollar en el marco del contrato.***

Durante el periodo reportado se atendieron los requerimientos del **HORO**, suministrando, la documentación y soportes relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), tales como afiliaciones a seguridad social, entrega de EPP, registros de capacitación y permiso de trabajo mensual.

8. ***El contratista se compromete acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad y salud en el trabajo dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.***

Durante el periodo reportado no se presentaron condiciones inseguras que afectaran la integridad de los trabajadores, subcontratistas, las instalaciones o el personal del hospital. En caso de haberse presentado alguna situación de riesgo o recomendación por parte de la interventoría, supervisión o responsable de SST, se habrían acatado e implementado oportunamente las medidas y ajustes correspondientes.

9. ***Prestar el servicio contratado de manera oportuna de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas por el hospital.***

Los servicios prestados, se han realizado en el marco del cumplimiento de las especificaciones técnicas, como se relaciona en el presente informe. De manera general se ha realizado:

- Fumigación en áreas internas y externas del HORO E.S.E. (Horo Nuevo, casa médica y archivo Horo antiguo.
- Control de ofidios en el parqueadero adjunto a las instalaciones del HORO Nueva sede
- Control de roedores en las instalaciones del Horo Nueva sede
- Control de comején en las instalaciones de archivo en sede Antigua HORO

Los productos utilizados son de alta calidad y avalados por el Ministerio de protección Social para uso en Salud Publica. Por lo que cumplen al 100% con los requisitos de las exigencias sanitarias, al ser productos que cuentan con sus registros Sanitarios.

Los equipos, mecanismos y técnicas de control utilizados son:

- *Aplicación con (U.L.V) ultra bajo volumen Con equipo motofumigador.*
- Aplicación de químico manual con equipo aspersor HUDSON X PERT Aprobado por la organización mundial de la salud (O.M.S),

- Aplicación con (U.L.V.) NIEBLA FIA ELECTROESTATICA.
- Instalación manual de trampas de pegamento, trampas de impacto, jaula de captura viva, estaciones cebaderas.
- La ubicación de las trampas y estaciones, se realizaron de acuerdo al diagnóstico de identificación de plagas en las áreas. La ejecución de las labores contratadas se realizó cumpliendo con el cronograma establecido con el supervisor del contrato.
- Aplicación de químico en polvo con el pomo pulverizador

10. Atender las recomendaciones y sugerencias del supervisor designado por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

Durante el periodo reportado se atendieron oportunamente las recomendaciones y sugerencias del supervisor designado por el HORO. El personal de ECOCONTROL mantuvo disponibilidad y presencia semanal, diaria o cuando fue requerido, para atender los asuntos relacionados con el control integrado de plagas.

Asimismo, el área de SGA realizó los respectivos llamados y requerimientos para la atención de presencia de insectos rastreros y voladores en las diferentes zonas hospitalarias, procediendo ECOCONTROL a realizar las inspecciones e intervenciones correspondientes de acuerdo con las necesidades identificadas.

11. Emplear equipos, materiales y personal idóneo que permitan lograr óptimos resultados y aminorar los riesgos para la salud de los funcionarios y los pacientes.

Los productos químicos utilizados corresponden a sustancias avaladas por el Ministerio de protección Social para uso en Salud Publica. Por lo que cumplen al 100% con los requisitos de las exigencias sanitarias.

Los equipos, mecanismos y técnicas de control utilizados son:

- *Aplicación con (U.L.V) ultra bajo volumen Con equipo Moto fumigador.*
- Aplicación de químico manual con equipo aspersor
- Aplicación con (U.L.V.) NIEBLA FIA ELECTROESTATICA.
- Instalación manual de trampas de pegamento, trampas de impacto, jaula de captura viva, estaciones cebaderas.

12. El contratista deberá realizar un manejo ambientalmente racional de los plaguicidas, sus envases, empaques y demás residuos generados como materiales y equipos impregnados con las sustancias empleadas como ropa, delantales y elementos de protección personal, garantizando el plan de manejo pos consumo de los envases y empaques de los plaguicidas.

Durante el periodo informado se realizó el manejo adecuado de los envases y elementos contaminados generados en las actividades de control de plagas. Los envases de productos químicos son sometidos previamente a triple lavado y perforación, y posteriormente se almacenan en bolsas de color rojo debidamente identificadas, junto con bolsas, trajes, filtros y guantes contaminados.

La disposición final se encuentra prevista con el gestor autorizado DESCONT S.A.S. E.S.P.; sin embargo, durante el periodo reportado no se realizó recolección, debido a que el volumen acumulado de RESPEL aún no es suficiente para requerir o programar el desplazamiento del vehículo recolector. Los residuos permanecen almacenados temporalmente bajo condiciones de control y seguridad, a la espera de alcanzar el volumen requerido para su recolección y posterior gestión.

13. El contratista deberá contar con una licencia o certificado de manejo integral de plaguicidas otorgada por la autoridad ambiental competente.

El establecimiento comercial ECOCONTROL, dando cumplimiento de lo establecido en la Ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991, está avalado por la secretaria de salud Departamental con Concepto favorable y vigente para su funcionamiento, con numero de oficio 0086 A PARTIR DEL 13 de marzo de 2025 (Se adjunta documento).

14. El contratista deberá contar con un plan de contingencia para el manejo, transporte y almacenamiento de mercancías peligrosas.

De acuerdo con el Decreto 1609 2002 nuestra empresa está clasificada en:

CLASE 6 corresponde a Sustancias Tóxicas e Infecciosas, la Norma Técnica Colombiana que la identifica y condiciona su transporte y uso es la NTC 3969 elaborada por el Organismo Nacional de Normalización (Icontec).

Para garantizar un transporte seguro de sustancias químicas y residuos peligrosos implementamos lo siguiente:

Los vehículos se encuentran rotulados de acuerdo a la CLASE 6 corresponde a Sustancias Tóxicas e Infecciosas, la Norma Técnica Colombiana NTC 3969 y Unidad de transporte con el número de las naciones unidas ubicada en las caras visibles

Todos los recipientes de químicos se encuentran y se transportan en su envase original, etiquetados y rotulados con (SGA), Sistema Globalmente Armonizado.

En el periodo del 18 de marzo al 17 de mayo se realizó entrega de copia del plan de contingencia, continua vigente.

15. ***Mantener los precios que se convengan y se estipulen en la propuesta o cotización presentada y mientras dure la ejecución del contrato.***

Durante la ejecución del contrato se han mantenido sus valores inicialmente pactados.

16. ***Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.***

Durante la ejecución del contrato se ha garantizado sus servicios durante la vigencia del contrato, comprometiéndose a aplicar todo el conocimiento, experiencia, estrategias y tecnología necesarias para someter a las plagas y vectores al mínimo tolerable.

17. ***Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.***

Se han realizado los pagos en los tiempos estipulados al sistema integral de seguridad y parafiscales, al igual salarios y prestaciones sociales a sus colaboradores y todo tipo de obligaciones de tipo patronal.

Se adjuntan planillas correspondientes a los periodos presentados en el presente informe: En relación a la planilla integrada de autoliquidación Nro. 9505565517 (Mayo de 2026) y 6020541814 (mayo - junio de 2026), junio (9507635597), y julio (9507635595); planilla de empleados 6029721319 (abril- Mayo) y 6029722137 (mayo - Junio), 6022792644 (junio- Julio) y 6028448988 (junio-Julio) y trabajadores 6028967012 (julio- agosto) por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, para el contrato de prestación de servicios CD/26-1062 DEL 02 DE MARZO DE 2026, firmado entre Wildrey Ramiro Romero Espitia PROPIETARIO DEL E/C EcoControl y El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

18. Cumplir con la normatividad vigente que regula la prestación del servicio contratado.

Durante la ejecución del contrato se ha dado estricto cumplimiento a la normatividad vigente aplicable a la organización durante la ejecución del contrato.

19. Cumplir con las normas y procedimientos del área de Gestión ambiental establecidos por el hospital.

Durante la ejecución del contrato se ha dado cumplimiento a las normas y procedimientos establecidos por el HORO E.S.E. para la prestación del servicio en las instalaciones hospitalarias.

20. Disponer de la capacidad administrativa y operativa necesaria para el desarrollo y correcta ejecución del objeto contractual.

La empresa contratista, ha dispuesto la capacidad administrativa y operativa necesaria para el desarrollo y correcta ejecución del objeto contractual, a través de dos técnicos para la prestación del servicio.

Persona	Cédula	Cargo
Jhon Mario Salas Loaiza	**1.123.562.784**	Auxiliar aplicador a partir del 05 de marzo de 2026
Jineth Carvajal Durán	**1.118.557.221**	Asistente técnico a partir del 18 de marzo 2026
Deisy Stefania Cárdenas Lemus	**1.118.571.190**	Asistente técnico y HSE- a partir del 01 de junio 2026
Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

21. ***El contratista estará a cargo de los elementos de protección personal y todos aquellos que requieren para la ejecución del contrato y los exigidos por la supervisión del contrato.***

Se adjuntan las planillas soporte y dentro del presente informe se describió un registro fotográfico acreditando que se realizó entrega de los EPP para la prestación del servicio, idóneos para las diferentes actividades.

Persona	Cédula	Cargo
Jhon Mario Salas Loaiza	**1.123.562.784**	Auxiliar aplicador a partir del 05 de marzo de 2026
Alonso Yesid Chaparro Monquira	**1.006.554.449**	Auxiliar aplicador a partir del 10 de agosto 2026

22. ***Las demás que de acuerdo con la naturaleza del contrato y por ley le correspondan.***

Durante la ejecución del contrato se ha cumplido con las disposiciones y normatividad del contrato ejecutado.

Cordialmente,

ECOCONTROL
NIT : **1109068174-2**
NOMBRE DEL PROPONENTE : WILDREY RAMIRO ROMERO ESPITIA
CC No. : 1.109.068.174 De Santa Isabel Tolima

TELÉFONO	:	3142155859
DIRECCIÓN y CIUDAD	:	Carrera 19 # 6-55
CORREO ELECTRÓNICO	:	romerowildrey@gmail.com
CIUDAD	:	Yopal Casanare

WILDREY RAMIRO ROMERO ESPITIA
Gerente

EcoControl

EcoControl
yopal

Yopal, 15 de septiembre de 2026

CERTIFICO PAZ Y SALVO

Yo, WILDREY RAMIRO ROMERO ESPITIA identificado con cedula de ciudadanía 1.109.068.174, de Santa Isabel (TOLIMA), en mi calidad de propietario del establecimiento EcoControl con NIT 1.109.068.174-2 y la suscrita contadora público **LILIANA PATRICIA ALDANA GOYENECHE TP.82115-T,** luego de examinar de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia ,durante el periodo comprendido 18/05/2026 AL 17/08/2026, los estados financieros de la empresa, certifico el pago de manera oportuna y en su totalidad de salarios, prestaciones sociales y los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y se encuentran al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

En relación a la planilla integrada de autoliquidación Nro. 9505565517 (Mayo de 2026) y 6020541814 (mayo - junio de 2026), junio (9507635597), y julio (9507635595); planilla de empleados 6029721319 (abril- Mayo) y 6029722137 (mayo - Junio), 6022792644 (junio- Julio) y 6028448988 (junio-Julio) y trabajadores 6028967012 (julio- agosto, Agosto (9510333502) pago empleados agosto - septiembre 6033304218 por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, para el contrato de prestación de servicios CD/26-1062 DEL 02 DE MARZO DE 2026, firmado entre Wildrey Ramiro Romero Espitia PROPIETARIO DEL E/C EcoControl y El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

Certificamos que en las planillas relacionados se encuentran incluidas los pagos realizados de desarrollo el proyecto cuyo objeto corresponde a "PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"

En constancia, se firma en Yopal, a los 15 días del mes de septiembre de 2026.

WILDREY RAMIRO ROMERO ESPITIA
Representante Legal

EcoControl
AUTORIZADO

LILIANA PATRICIA ALDANA GOYENECHE
CONTADORA 82115-T

3142155859
romerowildrey@gmail.com
Yopal - Casanare



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1974
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.163.208
ALDANA GOYENECHE
APELLIDOS
LILIANA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FIRMA DEL TITULAR 000316
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
82115-T
LILIANA PATRICIA
ALDANA GOYENECHE
C.C. 52163208
RESOLUCION INSCRIPCION 143 FECHA 08/11/01
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.
91478

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F11D4533336F24F96

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 **LILIANA PATRICIA ALDANA GOYENECHE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52163208 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 82115-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - ADMON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020541814**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	363087288

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	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.700	$ 0	$ 46.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 233.500
SUBTOTALES:										**$ 560.400**	**$ 0**	**$ 560.400**

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	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 58.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:													**$ 140.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 140.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 152.400	$ 152.400	$ 0	$ 0	$ 152.400
SUBTOTALES:									**$ 152.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 152.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	3	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
SUBTOTALES:			**$ 140.200**	**$ 0**	**$ 140.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1118557221	CARVAJAL DURAN JINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1123430815	ALVAREZ URREA KEVIN MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		25															25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 63.500	25	$ 1.459.088	CCF69-COMFACASANARE	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1123562784	SALAS LOAIZA JHON MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	26																230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 291.818		$ 12.700	5	$ 291.818	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 993.200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109068174		ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE46 7A-15	YOPAL-CASANARE	3123414787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	505881695	9507635597	I	2026/07/17	2026/07/24	BANCOLOMBIA	7	$511,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1109068174	ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO																		230301	30	EPS005	30		0	14-4	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109068174		ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE46 7A-15	YOPAL-CASANARE	3123414787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	505881695	9507635597	I	2026/07/17	2026/07/24	BANCOLOMBIA	7	$511,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,800**	**$0**	**$511,100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - ADMON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022792644**			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):	2026/07/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	506668660

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 560.400**	**$ 3.000**	**$ 563.400**

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	$ 70.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 70.100	$ 400	$ 0	$ 70.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 70.100	$ 400	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:													**$ 140.200**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 141.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 152.400	$ 152.400	$ 800	$ 0	$ 153.200
SUBTOTALES:									**$ 152.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 153.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 140.200	$ 800	$ 141.000
SUBTOTALES:			**$ 140.200**	**$ 800**	**$ 141.000**

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 1118557221	CARVAJAL DURAN JINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1123562784	SALAS LOAIZA JHON MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 998.600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109068174		ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE46 7A-15	YOPAL-CASANARE	3123414787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	599592000	9507635595	I	2026/08/20	2026/08/27	NEQUI	7	$511,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1109068174	ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,800**	**$0**	**$511,100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - ADMON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022792644**			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):	2026/07/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	506668660

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 560.400**	**$ 3.000**	**$ 563.400**

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	$ 70.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 70.100	$ 400	$ 0	$ 70.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 70.100	$ 400	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:													**$ 140.200**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 141.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 152.400	$ 152.400	$ 800	$ 0	$ 153.200
SUBTOTALES:									**$ 152.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 153.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 140.200	$ 800	$ 141.000
SUBTOTALES:			**$ 140.200**	**$ 800**	**$ 141.000**

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 1118557221	CARVAJAL DURAN JINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1123562784	SALAS LOAIZA JHON MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 998.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - HIDROCASANARE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028448988**			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):	2026/07/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	485015628

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	7	$ 952.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 952.600	$ 0	$ 952.600
SUBTOTALES:										**$ 952.600**	**$ 0**	**$ 952.600**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 30.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.900	$ 0	$ 0	$ 116.900
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 30.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 60.800
SUBTOTALES:													**$ 238.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 238.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 259.500	$ 259.500	$ 0	$ 0	$ 259.500
SUBTOTALES:									**$ 259.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 259.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	7	$ 238.500	$ 0	$ 238.500
SUBTOTALES:			**$ 238.500**	**$ 0**	**$ 238.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1006558281	MESA SALAZAR MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18																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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758.726		$ 33.100	13	$ 758.726	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006558282	CARO FUENTES WILLIAM ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18	24															230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7	$ 408.545		$ 17.800	7	$ 408.545	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1029641861	TORRES AGUILAR JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	NUEVA EPS CM	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758.726		$ 33.100	13	$ 758.726	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118533070	MESA IBAÑEZ JEFFERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758.726		$ 33.100	13	$ 758.726	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118571190	CARDENAS LEMUS DEISY STEFANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1122124575	MESA OSMEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758.726		$ 33.100	13	$ 758.726	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - HIDROCASANARE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028448988**	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):	2026/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	485015628

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 79946154	SIABATO OJEDA FABIO GERARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	18															230301-PORVENIR	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758.726		$ 33.100	13	$ 758.726	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.689.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109068174		ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE46 7A-15	YOPAL-CASANARE	3123414787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	654623929	9510333502	I	2026/09/16	2026/09/15	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1109068174	ROMERO ESPITIA WILDREY RAMIRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109068174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOCONTROL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRSNV 15 28 42	TELÉFONO:	6358019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - ADMON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033304218**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	654640599		

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	2	$ 364.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.300	$ 0	$ 364.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 270.900
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 84.100
SUBTOTALES:										**$ 719.300**	**$ 0**	**$ 719.300**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 21.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 159.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.000	$ 0	$ 0	$ 159.000
SUBTOTALES:													**$ 180.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 195.700	$ 195.700	$ 0	$ 0	$ 195.700
SUBTOTALES:									**$ 195.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 180.100	$ 0	$ 180.100
SUBTOTALES:			**$ 180.100**	**$ 0**	**$ 180.100**

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																	
1	CC 1006554449	CHAPARRO MONQUIRA ALONSO YESID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542		$ 73.700	29	$ 1.692.542	CCF69-COMFACASANARE	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118557221	CARVAJAL DURAN JINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		09															231001-COLFONDOS	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 22.900	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118571190	CARDENAS LEMUS DEISY STEFANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1123562784	SALAS LOAIZA JHON MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		09															230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 22.900	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.275.200

EcoControl

CERTIFICACIÓN CONTROL DE PLAGAS

La Empresa EcoControl de propiedad de Wildrey Ramiro Romero Espitia- identificada con NIT 1109068174-2
CERTIFICA QUE:

" HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA"

Identificado con Nit 891850029-5

Ubicado en la CALLE 15 N 07 -95 del Municipio de Yopal

Que durante el bimestre 18 de mayo al 17 agosto de 2026 Realizó CONTROL DE PLAGAS (Insectos rastreros y voladores) por sistema de instalación **de LÁMPARA UV** Atrapa insectos **EN LA SEDE NUEVA DEL HORO** en las áreas talento humano, gerencia, jurídica, planeación primero y segundo piso, banco de sangre, planta de gases medicinales y oficina de seguridad en el trabajo, quirúrgico y maternidad pediátrica, laboratorio, banco de sangre, zona de gases medicinales, cuarto piso, sotano y zonas externas, la unidad móvil, sotano, los **días 18 de mayo; 09, 15, 23 y 30 de junio, 09, 13, 17, 21, 28 de julio, el 03, 06, 11, 13 y 18 de agosto de 2026**, para el control y erradicación de plagas, (insectos rastreros y voladores) utilizando métodos de barrera de acuerdo con el DECRETO 1843/91 del Ministerio de Salud, nuevo código de Policía de Colombia Ley 1801 de julio de 2016, en el marco de la ejecución del contrato **CD/26-1062 DEL 02 DE MARZO DE 2026** que tiene por objeto: ***PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E***

Se expide a los **treinta y un (31) de agosto de 2026** , con vigencia de tres (03) meses





OBSERVACIONES: *Cumplimiento sin Novedad, se adjunta Concepto favorable para empresas de fumigación y ficha Técnica*

Wildrey Ramiro Romero Espitia
Gerente

EcoControl AUTORIZADO

CERTIFICACIÓN 2026

Autorizados según Oficio N° 0086 Resolución 0707 de 2026 expedida por secretaria de Salud Departamental

NIT. 1109068174-2

3142155859
romeroowildrey@gmail.com
Yopal - Casanare

EcoControl

CERTIFICACIÓN CONTROL DE PLAGAS

La Empresa EcoControl de propiedad de Wildrey Ramiro Romero Espitia- identificada con NIT 1109068174-2
CERTIFICA QUE:

" HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA"

Identificado con Nit 891850029-5

Ubicado en la CALLE 15 N 07 -95 del Municipio de Yopal

Que durante el bimestre 18 de mayo al 17 agosto de 2026 Realizó CONTROL DE PLAGAS (Insectos rastreros y voladores) por sistema aspersión **EN LA SEDE NUEVA DEL HORO** en las áreas talento humano, gerencia, jurídica, planeación primero y segundo piso, banco de sangre, planta de gases medicinales y oficina de seguridad en el trabajo, quirúrgico y maternidad pediátrica, laboratorio, banco de sangre, zona de gases medicinales, cuarto piso, sotano y zonas externas, la unidad móvil, sotano, el **día 28 de mayo de 2026**, para el control y erradicación de plagas, (insectos rastreros y voladores) con productos DE USO EN SALUD PUBLICA (se adjuntan reporte de servicio y ficha técnica), de acuerdo con el DECRETO 1843/91 del Ministerio de Salud, nuevo código de Policía de Colombia Ley 1801 de julio de 2016, en el marco de la ejecución del contrato **CD/26-1062 DEL 02 DE MARZO DE 2026** que tiene por objeto: ***PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E***

Se expide a los **treinta y un (31) de agosto de 2026** , con vigencia de tres (03) meses





OBSERVACIONES: *Cumplimiento sin Novedad, se adjunta Concepto favorable para empresas de fumigación y ficha Técnica*

Wildrey Ramiro Romero Espitia
Gerente

EcoControl AUTORIZADO

CERTIFICACIÓN 2026

Autorizados según Oficio N° 0086 Resolución 0707 de 2026 expedida por secretaria de Salud Departamental

3142155859
romerowildrey@gmail.com
Yopal - Casanare

REPORTE DE SERVICIOS

ECOCONTROL

NIT: 1109068174-2

correo electronico: romerowildrey@gmail.com Contacto:3142155859

Tipo Documento: Formato ECO-02- 2025	
Fecha de elaboración:	*Fecha de modificación:*
01/09/2024	31/03/2026
Versión: 04	

DIA: 18 MES: 05 AÑO: 2026 CLIENTE: HOSPITAL REGIONAL ORINOQUIA. LUGAR: Sede Nueva (Control Insecto)

Consecutivo REVISADO 18 MAY 2026

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	# RGSP LOTE	F.V	CATEGORÍA TOXILÓGICA	DOSIS	CANTIDAD APLICADA		EQUIPO UTILIZADO	METODO DE APLICACIÓN	ORGANISMO OBJETIVO	HORA DE INICIO	REALIZÓ	AREA		TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN
						CANT	UND						Interna	Externa	Q	NQ	
Lampara UV.	—	—	—	—	—	—	—	Lampara	Insecto	—			X	—	—	—	S/N

OBSERVACIONES: (Marque con una (X) según corresponda)

MPS	LIMPIEZA	PRACTICAS PERSONAL	MANEJO DE PLAGAS	SG-SST	

Se continua con el mantenimiento de lampara UV para atrapar insectos - se realiza cambio de lamina cuando es requerido

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza PP: Practicas del personal. NIIP:Manejo integrado de plagas. SG.SST: Identificación de Seguridad y salud en el trabajó.

MÉTODO APLICACIÓN: NEF: Nebulización en frio. **TNB:** Termonebulización. **NFM;** Niebla fría° ULV/Mister **A.M.** Aspersión manual. **PT:** Pote fqmigeno. **FF:** Fumigación Con fosfina. **CC:** Colocación de cebos. **AG:** Aplicación de gel. **CTI:** Colocación de Trampas de.Impacto, **ITA:** Colocación de Trampas Adherentes. **CV:** Captura Viva. **R.A.A.** Reubicación de avíspas y abejas. **R.C.F.** Reubicación de Caminos y Felinos. **CPG**: Corte de Pasto con guadaña. **D:** Desinfección. **ORGANISMO OBJETIVO:** INSECTOS **RASTREROS:** Cucaracha, hormiga, pulga, araña, alacrán, cienpiés, comején. **INSECTOS VOLADORES:** Mosca, Mosquitos **TRIATOMINOS (PITOS)**. A.A.: Avispas, Abejas. **VERTEBRADOS:** Ratas, palomas, ofidios, caninos, latinos, murcielagos. **OTROS:** Caracoles africanos. **C.H**. Control Hierba. **PA**: Poda de Arboles. **LDTA:** Lavado Tanques. TIPO DE CONTROL: **Q:** Quimico. **NQ**: No químico. EQUIPO UTILIZADO: **HXP**: Hudson X-PERT. **MTS:** Motofumigador. **ELECT:** Electroestática. **G**: Guadaña. **BEM**: Bomba de Espalda Manual. **LNP:** Lhaura Nebulizador portatil. **INSF**: Insufladora. **PV**; Pulverizadora. **P. Pertiga**. **ELECTB:** Electrobomba. **HDL:** Hidrolavadora. **ASP:** Aspiradora. **PDA:** Podadora de Alturas. **AH**: Ahumador. **TM.** Termonebulizadora OTROS: **F.V:** Fecha de Vencimiento.

SERVICIO A SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Medardo Mendoza	FIRMAS	

TÉCNICO(S): Jhon S

ASISTENTE TÉCNICO: Jineth.

EcoControl

EMPRESA DE CONTROL DE PLAGAS REVISADO

AUTORIZADO

REVISIONES Y/O RECARGAS PERIODICAS

	FECHA DE REVISIÓN O RECARGA (dia-mes-año)	TIPO DE FRECUENCIA			INGREDIENTE Y DOSIS UTILIZADA		CARACTERÍSTICAS REVISIÓN					OBSERVACIONES	REALIZÓ	VERIFICÓ
		Semanal	Quincenal	Otra	Nombre	Dosis	Captura	Cebo Consumido	Perdida de método	Recarga repelente	Cambio de Lamina UV			
1	28-05-26	X	—	—	Revision	—	—	—	—	—	X	Revision	Jhon	