RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202601455
11/08/2026

CUENTA POR PAGAR 2026001058 DEL 11/08/2026

Tercero: CLINIMAGENES SAS NI 900701342-7
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600366
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600256
Referencia Externa: CUENTA POR PAGAR **No.** 2026001058
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** FC2629

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPP 2026001058: CTO 100.23.19.2026-0062 SERVICIOS PROFESIONALES DE LECTURA Y DIAGNOSTICO DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS Y SOTWARE PARA ALMACENAMIENTO, CONSULTA Y DESCARGA DE IMAGENES EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO JUL (OTROS SERVICIOS DECLARANTES (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24502	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	
2450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (INCLUYE ALCANTARILLADO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE DESECHOS, EDUCACION, SALUD Y OTROS SERVICIOS)	$15.032.000.00
	TOTAL:	**$15.032.000.00**

SON
QUINCE MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 11 dias del mes de Agosto de 2026 para efectos del control presupuestal.

SANDRA LILLIANA VELASQUEZ NARANJO
GERENTE
31573686

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

CUENTA POR PAGAR
No.2026001058
Fecha: 11/08/2026

Tercero

NI 900701342-7 CLINIMAGENES SAS
Dirección: CR 33 24 06 **Teléfono:** 3009134569
Documento Presupuestal: COM - 202600366 **Documento Externo:** FC2629 **Fecha Doc Externo:** 05/08/2026 **Fecha De Venc:** 04/09/2026

Descripción

CTO 100.23.19.2026-0062 SERVICIOS PROFESIONALES DE LECTURA Y DIAGNOSTICO DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS Y SOTWARE PARA ALMACENAMIENTO, CONSULTA Y DESCARGA DE IMAGENES EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO JUL

Cuentas por Centro de Costo		Valor
73410204	SERVICIOS	$15.032.000.00

Subtotal:	**$15.032.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$15.032.000.00**

Son

QUINCE MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73410204	SERVICIOS	$15.032.000.00	
24362702	RETEICA POR SERVICIOS		$99.211.00
24360509	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD 2%		$300.640.00
24905501	SERVICIOS		$14.632.149.00
	Total	**$15.032.000.00**	**$15.032.000.00**

Aprobó

Contabilizo

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

Impreso por software SIHOS WEB

FT

TABLA DE DISTRIBUCIÓN

CONSECUTIVO	C-0923-2026
CUOTA No.	2

RESOLUCION	100.23.19.2026-0062

SERVICIOS PROFESIONALES DE LECTURA Y DIAGNÓSTICO DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS Y SOFTWARE PARA ALMACENAMIENTO, CONSULTA Y DESCARGA DE IMÁGENES EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

PROVEEDOR	CLINIMAGENES	NIT	900701342-7

VALOR DE CTO.	$ 155.504.000,00	OTRO SI	$ -	VIGENCIA DE	2/07/2026	HASTA	31/12/2026
					202600256	DISPONIBILIDAD	11/06/2026
					202600366	REGISTRO P.	2/07/2026

CONTRATO No	IPS	001000	RED DE SALUD DE ORIENTE E.S.E.
0			

FACTURA N.	FECHA DE F.	VALOR SERVICIO	AIU	IVA	IMPOCONSUMO	VALOR FACTURADO
FC2629	5/08/2026	$ 15.032.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 15.032.000,00

DESCUENTOS

CONCEPTO	RTE FTE	RTE IVA	RTE ICA	PRO DES	PRO HOS	PRO UNIV	PRO PAC.	PRO ELEC.	CONTR ESP
TASA	2,00%	15,00%	0,66%	0,00%	0%	0%	0%	0,0%	0%
VALOR	$ 300.640	$ -	$ 99.211	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

DISTRIBUCION

CENTRO COSTOS	IPS - AREA	% SERVICIOS	% IPS	VALOR	IVA	TOTAL
		100,00%	1879,00	15.032.000	-	15.032.000,00
101401	HCHT - IMAGENOLOGIA GENERAL RAYOS X	100,00%	1.879,00	15.032.000,00	-	15.032.000,00
0	#N/A	0,00%	0,00	-	-	0,00
	#N/A					
SUB - TOTAL		100,00%	1879,00			
TOTAL						
NETO A PAGAR					$	14.632.149,00

AMORTIZACION DEL CONTRATO		% CUMP
VALOR DEL CONTRATO	$ 155.504.000,00	100,00%
CUOTA ACTUAL	$ 15.032.000,00	9,67%
CUOTAS ANTERIORES	$ 12.776.000,00	8,22%
TOTAL EJECUTADO	$ 27.808.000,00	17,88%
SALDO DEL CONTRATO	$ 127.696.000,00	82,12%

ELABORADO POR

MAYRA ORTIZ ORDOÑEZ
Analista de Costos

REVISADO POR

LUIS ALBERTO OSORIO GRACIA
Contador

AUTORIZADO POR

ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
Contador

Clinimagenes
Ayudas diagnósticas para tu salud

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FC2629
FECHA: 05/08/2026 09:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2026

CLINIMAGENES S.A.S.

NIT: 900701342-7 Cod. Prestador salud: 768340944001
CRA 33 # 24-06 TULUA / CLL 5B2 # 38-61 CALI. ALVERNIA
Tel: 300 913 4569
Tuluá, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 805027337 - 4
CL 72 U 28 E 00. BRR POBLADO II
Tel: 6024377777
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: b289bb5d03e7bd66c3957b975a3d36ff50aeaf02e1b25124a98e66aace89f90f605e921e0742d35f3324276a08511088

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Copago/ Cuota Mod.	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-07-01 hasta 2026-07-31									
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular									
Datos del paciente: NI - 805027337 - RED SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL - Particular									
1	L0002	LECTURA RADIOGRAFIA AUTORIZACIÓN: RX 16-07 31-07	1.879,00	$ 8.000,00	$ 0,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 15.032.000,00

Subtotal	$ 15.032.000,00
Descuento	$ 0,00
IVA	$ 0,00
Copago/cuota Mod.	$ 0,00
Total	**$ 15.032.000,00**

Numeración autorizada del FC1001 al FC3000 resolución DIAN #18764105505503 del 2026-02-04 hasta 2028-02-04.

Observación:
GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS - RX 16-07-2026 AL 31-07-2026

GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 805.027.337-4	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GJ-Cb-FR-009 VERSIÓN:002 FECHA:2025/09/08

1. DATOS GENERALES					
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL			
Cuota Número 2					
1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 16/07/2026 A 31/07/2026					
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	X	
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	**17,88 %**				
2. DATOS DEL SUPERVISOR					
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	YAFFA RUIZ PALACIOS				
2.2 PROCESO O ÁREA	SUBGERENTE CIENTIFICA DE PRESTACION DE SERVICIOS				
2.3 CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICA DE PRESTACION DE SERVICIOS				
3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO					
3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.19.20260062				
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	30/06/2026				
3.3 CONTRATISTA	CLINIMAGENES S.A.S				
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.701.342				
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600256				
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600366				
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 155.504.000**				
3.8 PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO				
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	02/07/2026				
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	31/12/2026				
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	MODIFICACIÓN DEL 08/07/2026 QUE CORRIGE LA FECHA DE INICIO A 02/07/2026				
3.12 SUSPENSIÓN	N/A				
3.13 REANUDACIÓN	N/A				
3.14 CESIÓN	N/A				
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A				
3.16 ADICION	N/A				
3.17 PRORROGA	N/A				
3.18 OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE LECTURA Y DIAGNÓSTICO DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS Y SOFTWARE PARA ALMACENAMIENTO, CONSULTA Y DESCARGA DE IMÁGENES EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE					

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

FACTURA: FC2629 **FECHA:** 05/08/2026

Durante el periodo supervisado, se prestaron los servicios profesionales de radiología para realizar la lectura e interpretación de los estudios de radiología convencional y digital efectuados en el Hospital Carlos Holmes Trujillo y en las IPS adscritas a la Red de Salud del Oriente E.S.E. Los estudios fueron validados en los sistemas de información institucional SIHOS y Carestream, y los informes correspondientes se cargaron en la historia clínica con el apoyo de las auxiliares administrativas del área de Imágenes Diagnósticas.

En cuanto al sistema de almacenamiento y gestión de imágenes diagnósticas Gomedical, este permite la visualización, consulta, descarga y almacenamiento de las imágenes, así como la organización cronológica de los estudios y la sincronización con el sistema PACS institucional. Adicionalmente, de acuerdo con las características técnicas de la solución tecnológica presentada por el contratista, la plataforma cuenta con acceso vía web desde diferentes navegadores, copias de seguridad en otros centros de datos, almacenamiento de estudios e informes y funcionalidades de parametrización y adaptación. Estas características están orientadas a facilitar la disponibilidad, conservación, recuperación y consulta de la información por parte de los profesionales autorizados.

En relación con los reportes operativos y de calidad, la plataforma contempla funcionalidades para consultar y analizar información relacionada con el proceso de atención, entre ellas: el detalle de estudios por técnico, los estudios pendientes de interpretación según la modalidad, el registro de correcciones de datos demográficos y de identificación de pacientes, las devoluciones por radiólogo y por personal de transcripción, los estudios realizados con diferentes filtros de búsqueda y el estado de los informes por paciente.

Estas herramientas permiten efectuar seguimiento a los tiempos de respuesta, identificar posibles retrasos y disponer de información para el análisis de la gestión del servicio y la adopción de acciones de mejora, de acuerdo con los reportes generados y consultados durante el periodo evaluado.

El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales se realiza diariamente desde la Subgerencia Científica, con el apoyo de la auxiliar administrativa del área de Imágenes Diagnósticas, quien identifica y notifica al contratista los estudios pendientes de lectura o de cargue en el sistema, con el fin de gestionar su atención y registro oportunos. Este seguimiento permite identificar las novedades que se presentan durante la prestación del servicio y efectuar los requerimientos correspondientes para procurar el cumplimiento de las condiciones contractuales.

En el marco de la ejecución contractual, se contempla el cumplimiento de los tiempos de oportunidad establecidos para la lectura de los estudios radiológicos, de acuerdo con el servicio al que corresponda cada paciente: hasta dos (2) horas para usuarios de urgencias, seis (6) horas para usuarios de hospitalización y veinticuatro (24) horas para usuarios de consulta externa. Asimismo, se establece la visualización inmediata de las imágenes, conforme a las condiciones definidas en el contrato.

Las actividades descritas se relacionan con las obligaciones específicas del contratista referentes a la lectura e interpretación de estudios radiológicos, la generación y entrega oportuna de informes, el acceso y la disponibilidad del sistema, el almacenamiento y la recuperación de imágenes diagnósticas, la realización de copias de respaldo, la sincronización de la información y la atención de los requerimientos relacionados con la prestación del servicio.

De igual manera, el seguimiento contractual comprende la revisión de los aspectos técnicos, operativos y administrativos asociados a la prestación del servicio, incluyendo la atención de las novedades reportadas, la comunicación con el contratista, la presentación de los informes requeridos por la supervisión y la entrega de los soportes necesarios para el control de la ejecución contractual y el trámite de pago, según corresponda al periodo evaluado.

En consecuencia, desde la supervisión se realiza diariamente y de manera continua el seguimiento a las actividades desarrolladas y a los soportes disponibles, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, identificar posibles incumplimientos y gestionar oportunamente los requerimientos y las acciones correctivas a que haya lugar, procurando la continuidad y oportunidad en la prestación del servicio, así como la integridad, confidencialidad, disponibilidad y trazabilidad de la información clínica de los pacientes.

Se realizaron en el periodo las siguientes lecturas:

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RADIOGRAFIAS	1.879	$ 8.000	$ 15.032.000
		TOTAL	$ 15.032.000

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)									
Deficiente		A mejorar		Satisfactorio	X	Sobresaliente		No Aplica	

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):			
ITEM	PERIODO DE PAGO *DD/MM/AAAA*	FECHA DE PAGO *DD/MM/AAAA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN
SALUD	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN
PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN

6. AVANCE FINANCIERO		
ITEM	VALOR	FECHA (DD/MM/AAAA)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 155.504.000,00	02/07/2026
CUOTAS ANTERIORES	$ 12.776.000,00	21/07/2026
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 15.032.000,00	05/08/2026
VALOR EJECUTADO	$ 27.808.000,00	05/08/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 127.696.000,00	05/08/2026

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: [ ] No: [X] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO: CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [X]

OBSERVACIONES: El valor aprobado en el presente informe de supervisión corresponde al periodo comprendido entre el 16 y el 31 de julio de 2026.
9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR
9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si X No: ☐
10. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

YAFFA RUIZ PALACIOS
Subgerente Científica de prestación de servicios
Red de Salud del Oriente E.S.E.
Supervisora

05 de agosto de 2026
FECHA DE ELABORACIÓN

Santiago de Cali, 5 de agosto de 2026

Señores
Red de Salud del Oriente E.S.E.

INFORME DE GESTION DEL CONTRATO 100.23.19.20260062

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	RED DE SALUD DEL ORIENTE – ESE
CONTRATO No.	100.23.19.20260062
CONTRATISTA	CLINIMAGENES SAS
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	900.701.342
OBJETO	SERVICIOS PROFESIONALES DE LECTURA Y DIAGNÓSTICO DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS Y SOFTWARE PARA ALMACENAMIENTO, CONSULTA Y DESCARGA DE IMÁGENES EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE
VALOR INICIAL	$ 155.504.000
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/06/2026
FECHA DE INICIO	02/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2026
ADICIONES	N/A
PRORROGAS	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN A LA FECHA	31/12/2026

SERVICIO DE RADIOLOGÍA

La implementación del programa de Radiología y sus subespecialidades, incluye realización de lecturas para radiografías convencionales.

Durante el periodo se dio cumplimiento al objeto del contrato se informa que en el periodo del **16 julio al 31 julio 2026** se realizaron un total de **1879** lecturas de estudios, correspondientes a radiografías convencionales. La distribución de los estudios según el servicio de procedencia se presenta en la siguiente tabla:

ITEM	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACIÓN	URGENCIAS	TOTAL, DE ESTUDIOS
RADIOGRAFIAS	1197	26	656	1879

De acuerdo con la cantidad de estudios reportados durante el periodo señalado y el valor unitario informado, se presenta la siguiente relación económica:

MODALIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
DX (Rayos X)	1879	$ 8.000	$15.032.000
	TOTAL GENERAL		**$15.032.000**

PLATAFORMA GOMEDICAL

Adicional se le presta de manera continua e ininterrumpida, la plataforma **GOMEDICAL** por un la cual cuenta:

- Almacenamiento de imágenes.
- Sincronización automática con el sistema PACS del hospital.
- Software de visualización que permite a los pacientes consultar sus estudios y reportes mediante un enlace seguro, ingresando con su cédula y contraseña.
- Posibilidad de visualización y descarga de imágenes directamente desde el visualizador.
- Los estudios estarán organizados cronológicamente, desde el más reciente hasta el más antiguo.
- Almacenamiento seguro y cifrado de los datos en la nube.
- Restauración inmediata de la información en caso de fallos del sistema o ataques cibernéticos.
- Supervisión constante para asegurar la integridad de los backups y recuperación ante desastres.
- Informes estadísticos de las lecturas
- Visualización 24/7 de imágenes y reportes (se anexa protocolo de soporte del proveedor)

Gracias por su atención.

Atentamente,

Lorena Andrea Castañeda
Jefe asistencial y estadístico
CLINIMAGENES SAS
NIT: 900701342

Clinimagenes
Ayudas diagnósticas para tu salud

Certificación para acreditar el pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales

Señores
RED ORIENTE CALI

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que **LA EMPRESA CLINIMAGENES S.A.S.,** Con NIT 900.701.342

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponde respecto al Sistema de Seguridad Social de los empleados con contrato laboral, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se firma el 04 de Agosto del año 2026

Actuando en calidad de:

Contadora Publica

Sonia Cristina Aristizábal H

SONIA CRISTINA ARISTIZABAL HIDALGO
C.C. No. 30.239.584
T.P. 200638-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900701342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINIMAGENES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 33 N 24-08 ESQUINA	TELÉFONO:	2334495
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	10 - CALI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6022965948	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			516599227

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	4	$ 1,400,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,500	$ 0	$ 1,400,800	$ 19,500	$ 1,420,300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,900	$ 0	$ 280,200	$ 3,900	$ 284,100
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,900	$ 0	$ 280,200	$ 3,900	$ 284,100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 534,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,500	$ 0	$ 534,000	$ 7,500	$ 541,500
SUBTOTALES:										$ 2,495,200	$ 34,800	$ 2,530,000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154,600	$ 0	$ 2,200	$ 0	$ 154,600	$ 2,200	$ 0	$ 156,800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 314,700	$ 0	$ 4,400	$ 0	$ 314,700	$ 4,400	$ 0	$ 319,100
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64,700	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 64,700	$ 1,200	$ 0	$ 65,900
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70,100	$ 0	$ 1,000	$ 0	$ 70,100	$ 1,000	$ 0	$ 71,100
SUBTOTALES:													$ 624,100	$ 8,800	$ 0	$ 632,900

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 360,300	$ 360,300	$ 5,300	$ 0	$ 365,600
SUBTOTALES:									$ 360,300	$ 5,300	$ 0	$ 365,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	8	$ 624,100	$ 8,700	$ 632,800
SUBTOTALES:			$ 624,100	$ 8,700	$ 632,800

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	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
1	CC 1109116021	AREVALOS PASCOS SHAYDA NIKOLL	DEFEND		$ 2,066,319	FIJO			SI										01-3001-31								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,066,665	$ 333,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333,900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,066,665	$ 83,500	$ 0	$ 83,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,066,665		$ 50,900	30	$ 2,066,665	SCCF57-COMFANDI	$ 83,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1111663352	VIVAS HERNANDEZ WILLIAM FERNANDO	DEFEND		$ 1,693,600	FIJO			SI										01-31								230301-PORVENIR	30	$ 2,110,760	$ 337,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,110,760	$ 84,500	$ 0	$ 84,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,110,760		$ 51,500	30	$ 2,110,760	SCCF57-COMFANDI	$ 84,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1112459159	PALACIOS PALACIOS KARLA DANLY	DEFEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF57-COMFANDI	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118300548	USBANO RODRIGUEZ JESSICA ANDREA	DEFEND		$ 1,693,600	FIJO			SI										01-31								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,116,400	$ 338,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 338,700	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 2,116,400	$ 84,700	$ 0	$ 84,700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,116,400		$ 51,600	30	$ 2,116,400	SCCF57-COMFANDI	$ 84,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1130662087	PEREZ PALACIOS KATHERIN	DEFEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	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		$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF57-COMFANDI	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1144175100	BARRAGAN RAYO MELISSA	DEFEND		$ 2,800,000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,800,000	$ 448,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448,000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,800,000	$ 112,000	$ 0	$ 112,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,800,000		$ 68,300	30	$ 2,800,000	SCCF57-COMFANDI	$ 112,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1192762793	AGREDO RAYO MARIA CARLA	DEFEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF57-COMFANDI	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900791342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINIMAGENES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 33 H 24-06 ESQUINA	TELÉFONO:	2334499
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	10 - CALI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6022965948	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			516599227

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	COM	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
8	CC 1234195953	HURTADO RUIZ KELLY JOHANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	21																230301 - PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	COMFAMILIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14 - 11 - ARL SURA	21	$ 1.225.634		$ 29.902	21	$ 1.225.634	SCCFS7 - COMFANDI	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.181.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada