DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
70b4ab63b863e3b3356f4f6ecdd9a2918d2ee094ad28acd5c63f95f21414ca01faf29bfa042bf45591ee059c9ee05885

Número de Factura: CMTA-227
Fecha de Emisión: 29/12/2023
Fecha de Vencimiento: 30/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ALBANIA
Nombre Comercial: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ALBANIA
Nit del Emisor: 901351446
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4921

País: Colombia
Departamento: La Guajira
Municipio / Ciudad: Albania
Dirección: MZ F CA 12 BRR VILLA ONE
Teléfono / Móvil: 3022895699
Correo: transportadoresdealbania@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD INDIGENA AYUULEEPALA WAYUU - I.P.S.I. AYUULEEPALA WAYUU
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900210003
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: La Guajira
Municipio / Ciudad: Maicao
Dirección: CL 11 6 49 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 7263162
Correo: ayuuleepalaipsi_manaure@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Arriendo de 20 vehículos para transporte de personal de Salud en el departamento de la guajira - mes de Diciembre de 2023.	94	20,00	$ 13.850.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 277.000.000,00

Notas Finales

Periodo de facturación del 01 al 31 de Diciembre de 2023.
Favor consignar en la cuenta de ahorro No. 861-000001-08 de Bancolombia.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-12-29 12:38:30
Documento generado el: 2023-12-29 12:38:29
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			277.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			277.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			277.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	277.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764060391498 Rango desde: 201 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-11-22

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ROSA MARIA ROSADO CREUS
Número telefónico: 3168425233

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ROSA MARIA ROSADO CREUS

C.C. 40952072

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	5500000
	Total	**$ 5500000**

Valor en letras:
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: ROSA MARIA ROSADO CREUS
C.C.: 40952072

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 001 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 001 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ROSA MARIA ROSADO CREUS
Nit o C.C. No.	40952072
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	16500000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	5500000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Informar y articular y hacer acuerdos con los departamentos PAI de cada uno de los Municipios para sobre las jornadas de intervención que se harán en cada uno de ellos. 2. Coordinar estrategias con los lideres de grupo y los equipos las acciones a desarrollar de acuerdo a las particularidades de cada municipio. 3. Hacer en conjunto los equipos los cronogramas de las zonas a intervenir. 4. Hacer seguimiento a las actividades de	N/A

		canalizacion que esta realizando cada uno de los equipos. 5. Llevar el cuadro de control para llevar un registro de acciones de canalizacion semalamente. 6. Inpartir nuevas nistrucciones y estrategias de ser necesario. 7. Junto con los Analistas consolidar, analizar y Registrar y alimentar los informes de la ejecusion del contrato. 8. Con los lideres de cada grupo, registrar los avances, particularidades, inconvenientes, estrategias que dieron resultados y las que no en de cada uno de los municipios del departamento de La Guajira para alimentar y consolidar el informe. 9. Hacer el Informe mensual de resultados de las actividades de Canalizacion.	

C.C. No. 40952072
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 001 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40952072
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ROSA MARIA ROSADO CREUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CR 8 10 A 30	TELÉFONO:	8999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533632843	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997262259

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	$ 330,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330,900	$ 0	$ 330,900
SUBTOTALES:										**$ 330,900**	**$ 0**	**$ 330,900**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258,500	$ 0	$ 0	$ 258,500
SUBTOTALES:													**$ 258,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 258,500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50,400	$ 50,400	$ 0	$ 0	$ 50,400
SUBTOTALES:									**$ 50,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50,400**

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	RETORNA TRIBUTARIA	ING	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 40952072	ROSADO CREUS ROSA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2,068,000				NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 2,068,000	$ 330,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330,900	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S.	30	$ 2,068,000	$ 258,500	$ 0	$ 258,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,068,000	40952072	$ 50,400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 639.800

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YULI PAULIN FONTALVO PINO
Número telefónico: 3114247077

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YULI PAULIN
FONTALVO PINO
C.C. 32942425

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	5500000
	Total	**$ 5500000**

Valor en letras:
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YULI PAULIN FONTALVO PINO
C.C.: 32942425

Yuli Fontalvo Pino
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 002 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 002 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YULI PAULIN FONTALVO PINO
Nit o C.C. No.	32942425
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	16500000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	5500000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Informar y articular y hacder acuerdos con los departamentos PAI de cada uno de los Municipios para sobre las jornadas de intervencioon que se haran en cada uno de ellos. 2. Coordinar estrategias con los lideres de grupo y los equipos las acciones a desarrolar de acuerdo a las particularidades de cada municipio. 3. Hacer en conjunto los equipos los cronogramas de las	N/A

		zonas a intervenir. 4. Hacer segumiento a las actividades de canalizacion que esta realizando cada uno de los equipos. 5. Llevar el cuadro de control para llevar un registro de acciones de canalizacion semalamente. 6. Inpartir nuevas nistrucciones y estrategias de ser necesario. 7. Junto con los Analistas consolidar, analizar y Registrar y alimentar los informes de la ejecusion del contrato. 8. Con los lideres de cada grupo, registrar los avances, particularidades, inconvenientes, estrategias que dieron resultados y las que no en de cada uno de los municipios del departamento de La Guajira para alimentar y consolidar el informe. 9. Hacer el Informe mensual de resultados de las actividades de Canalizacion.	

Cleli Fontalvo Pitre

C.C. No. 32942425
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 002 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 32942425		FONTALVO PINO YULI PAULIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 4E 32	MAICAO-LA GUAJIRA	7269510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91089542	9460519300	I	2024/01/09	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$681,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$400	$0	$352,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$400	$0	$352,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$100	$0	$53,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,600	$100	$0	$53,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$300	$0	$275,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$275,000	$300	$0	$275,300
TOTAL				1	$680,600	$800	$0	$681,400

2024/01/11 10:04 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MALVIS JOHANA MEDINA ARREGOCES
Número telefónico: 3002184719

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

MALVIS JOHANA MEDINA ARREGOCES

C.C. 26987992

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: MALVIS JOHANA MEDINA ARREGOCES
C.C.: 26987992

Firma: Malvis Medina A

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 003 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 003 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MALVIS JOHANA MEDINA ARREGOCES
Nit o C.C. No.	26987992
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Malvis Medina A.

C.C. No. 26987992
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 003 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MALVIS JOHANA MEDINA ARREGOCES
IDENTIFICACION:	CC-26987992
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-23
FECHA DE PAGO:	2024-01-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28666343
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28666343
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
23030	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
BERTHA MARCELA PACHECO
Número telefónico: 0

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

BERTHA MARCELA PACHECO

C.C. 1049931870

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: BERTHA MARCELA PACHECO
C.C.: 1049931870

Firma: Bertha Pacheco

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 004 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 004 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	BERTHA MARCELA PACHECO
Nit o C.C. No.	1049931870
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalización efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulación con los actores que intervendrán en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la coordinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de	N/A

		canalización y vacunación. 4. Revisar las planillas y la información contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar información clara, oportuna y precisa a la coordinación para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora allá incluido la información completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demás asignadas por el coordinador.	

Bertha Pacheco

C.C. No. 1049931870
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 004 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1049931870		PACHECO BRIZUELA BERTHA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	378946034	9461211085	N	2024/01/18	2024/01/04	BANCOLOMBIA	0	$127,700

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	1049931870	PACHECO BERTHA	230201	30	($1,160,000)	($185,600)	ESSC07	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1049931870	PACHECO BERTHA	230201	30	$1,600,000	$256,000	ESSC07	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$0	$0			$440,000	$2,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,400	$0	$0	$70,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$70,400	$0	$0	$70,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$0	$0	$2,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,300	$0	$0	$2,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$0	$0	$55,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$55,000	$0	$0	$55,000
TOTAL				1	$127,700	$0	$0	$127,700

2024/01/04 04:00 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BERTHA MARCELA PACHECO BRIZUELA identificado(a) con CC 1049931870 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PACHECO BRIZUELA BERTHA MARCELA CC 1049931870

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-12	2023-12	363339354	9460755325	I	2023-12-27		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	MUTUAL SER	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-12	2023-12	378946034	9461211085	N	2024-01-04		X						C									

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,600,000	$8,400
EPS	MUTUAL SER	30	12.5%	$1,600,000	$200,000

Este certificado se expide el día 2024-01-04 a las 04:01.

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 1049931870		PACHECO BRIZUELA BERTHA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	363339354	9460755325	I	2024/01/18	2023/12/27	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1049931870	PACHECO BERTHA	230201	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/12/27 12:08 PM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LUZ ANGELA REDONDO MURGAS
Número telefónico: 3017308154

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LUZ ANGELA
REDONDO MURGAS
C.C. 1018434296

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LUZ ANGELA REDONDO MURGAS
C.C.: 1018434296

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 005 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 005 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LUZ ANGELA REDONDO MURGAS
Nit o C.C. No.	1018434296
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia	N/A

		impartida por la coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

C.C. No. 1018434296
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 005 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-09, 04: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1060344625

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de Referencia pago 8810224979

PAGADA 09/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA REDONDO MURGAS		
Documento	CC1018434296	Dirección	CL 5 #4 - 510
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3017308154
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	RIOHACHA	Departamento	GUAJIRA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018434296	LUZ ANGELA REDONDO MURGAS	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.600.000	$256.000	NUEVA EPS S.A.	$1.600.000	$200.000	0.02436	$1.600.000	$39.000	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licencias,saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$0	$256.000	$200.000	$39.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000	$0	$495.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamS

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MILENNYS ESTHER DAZA ALARCON
Número telefónico: 3013877417

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

MILENNYS ESTHER DAZA ALARCON

C.C. 40933459

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: MILENNYS ESTHER DAZA ALARCON

C.C.: 40933459

Milennys Daz. A.

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 006 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 006 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MILENNYS ESTHER DAZA ALARCON
Nit o C.C. No.	40933459
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	NOVIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Alexis Daza A.

C.C. No. 40933459
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 006 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 40933459		DAZA ALARCON MILENNYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 14 J # 22 - 155	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	356251838	9460598933	I	2024/01/16	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$378,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,440	$208,600			$1,303,440	$163,000			$0	$0			$1,303,440	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,440	$208,600			$1,303,440	$163,000			$0	$0			$1,303,440	$6,900		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,303,440	$208,600			$1,303,440	$163,000			$0	$0			$1,303,440	$6,900		$0	$0
1	CC 40933459	DAZA MILENNYS	230301	30	$1,303,440	$208,600	EPS037	30	$1,303,440	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,440	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,303,440	$208,600			$1,303,440	$163,000			$0	$0			$1,303,440	$6,900		$0	$0

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 40933459		DAZA ALARCON MILENNYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 14 J # 22 - 155	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	356251838	9460598933	I	2024/01/16	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				1	$378,500	$0	$0	$378,500

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YADIRA YICETH PINEDO ALARCON
Número telefónico: 3152033196

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YADIRA YICETH
PINEDO ALARCON
C.C. 1124365454

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YADIRA YICETH PINEDO ALARCON
C.C.: 1124365454

Firma: Yadira Pinedo A

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 007 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 007 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YADIRA YICETH PINEDO ALARCON
Nit o C.C. No.	1124365454
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

C.C. No. 1124365454
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 007 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124365454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YADIRA PINEDO ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 8 NO 16-46	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7909025162	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			356273812

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	$ 330.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 330.900	$ 0	$ 330.900
SUBTOTALES:										**$ 330.900**	**$ 0**	**$ 330.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 258.500	$ 0	$ 0	$ 258.500
SUBTOTALES:													**$ 258.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 258.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 50.400
SUBTOTALES:									**$ 50.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP			APORTES VOLUNTARIOS																							
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 1124365454	PINEDO ALARCON YADIRA YISETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.068.900				NO																		230301-PORVENIR	30	2,068,000	$ 330.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 330.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	2,068,000	$ 258.500	$ 0	$ 258.500	14-11 - ARL SURA	30	2,068,000	11243654	$ 50.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 639.800**

Planilla Pagada

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
Número telefónico: 3176388252

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

KELYS TATIANA REDONDO PALACIO

C.C. 40848168

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
C.C.: 40848168

Firma:

40848168 de Orbia.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 008 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 008 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
Nit o C.C. No.	40848168
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
C.C. No. 40848168
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 008 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 40.848.168
REDONDO PALACIO
APELLIDOS
KELYS TATIANA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1983
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-AGO-2002 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
A-4801600-01094080-F-0040848168-20190819
0067441165A 3
53287297

Certificación Bancaria

Bancolombia

URIBIA, 14 de Septiembre de 2023

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELYS REDONDO identificado con Nit No 40848168 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	631-133640-60	2013/09/19	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Te estamos poniendo el abrazo

Bancolombia

DIAN
MUY UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14952169911

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 0 8 4 8 1 6 8 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha — 2 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 8 4 8 1 6 8	2 0 0 2 0 8 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REDONDO	PALACIO	KELYS	TATIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 21 12 A 40 BRR JOSE ARNOLDO MARIN

42. Correo electrónico: kellytatianaredondopalacio@gmail.com

43. Código postal: — 44. Teléfono 1: 3 1 7 6 3 8 8 2 5 2 — 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad aduanera		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimiento
7 7 2 0	2 0 2 2 0 9 2 0	8 5 4 3	2 0 2 0 0 2 0 4	8 2 9 9	7 0 2 0		1 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023-09-29 08:51:13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: REDONDO PALACIO KELYS TATIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-09-2023 08:53:08AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40848168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 21 9 B 50	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4530969596	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996974489

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40848168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 21 9 B 50	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4533270410**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		998717759
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4530969596		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/12/11

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 70.400
SUBTOTALES:										**$ 70.400**	**$ 0**	**$ 70.400**

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	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 55.000
SUBTOTALES:													**$ 55.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP												
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO-CAMBIANO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE
1	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO							A										230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO							C 01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO							R 01-30										230201-PROTECCION	0	$ 440.000	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 440.000	$ 55.000	$ 0	$ 55.000			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 125.400

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40848168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELYS TATIANA REDONDO PALACIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 21 9 B 50	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4533840543	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9897272228
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4533278418	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/01/02

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		FSAP		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	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 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO							A	01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							C	01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	1	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40848168	REDONDO PALACIO KELYS TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							R	01-30									230201-PROTECCION	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	1	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 39.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ZAIFI SAJAF DEL CARMEN GONZALEZ GAMEZ
Número telefónico: 3017106178-3148346715

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

ZAIFI SAJAF DEL CARMEN GONZALEZ GAMEZ
C.C. 1124013008

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ZAIFI SAJAF DEL CARMEN GONZALEZ GAMEZ
C.C.: 1124013008

Firma: Zaif. Gonzalez Gamez

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 009 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 009 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ZAIFI SAJAF DEL CARMEN GONZALEZ GAMEZ
Nit o C.C. No.	1124013008
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia	N/A

		impartida por la coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

C.C. No. 1124013008
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 009 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124013008		GONZALEZ GAMEZ ZAIFISAJAF DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19 # 18-06	MAICAO-LA GUAJIRA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91091249	9460512456	I	2024/01/04	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	$497,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$1,400	$0	$257,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$1,400	$0	$257,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$300	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
TOTAL				1	$495,000	$2,800	$0	$497,800

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LIZ MARTHA CARABALLO DEL PRADO
Número telefónico: 3006993038

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

LIZ MARTHA CARABALLO DEL PRADO
C.C. 57466328

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LIZ MARTHA CARABALLO DEL PRADO
C.C.: 57466328

Firma: Liz caraballo

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 010 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 010 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LIZ MARTHA CARABALLO DEL PRADO
Nit o C.C. No.	57466328
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Liz caraballo del p.

C.C. No. 57466328
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 010 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-03, 01: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1060178557

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de Referencia pago 8810201718

PAGADA 03/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZ MARTHA CARABALLO DEL PRADO		
Documento	CC57466328	Dirección	CL 27A #23 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006993038
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	RIOHACHA	Departamento	GUAJIRA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días TAP	Días AVP	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 57466328	LIZ MARTHA CARABALLODEL PRADO	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.600.000	$256.000	NUEVA EPS S.A.	$1.600.000	$200.000	0.02436	$1.600.000	$39.000	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$0	$256.000	$200.000	$39.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000	$0	$495.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LINDA PAOLA DE LA HOZ ARJONA
Número telefónico: 3013442399

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

LINDA PAOLA DE LA HOZ ARJONA
C.C. 1082955598

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LINDA PAOLA DE LA HOZ ARJONA
C.C.: 1082955598

Firma: Linda De La Hoz

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 011 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 011 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LINDA PAOLA DE LA HOZ ARJONA
Nit o C.C. No.	1082955598
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de	N/A

		canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Linda De La Hoz

C.C. No. 1082955598
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 011 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082955598
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINDA PAOLA DE LA HOZ ARJONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MANAURE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVAD	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	A		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79070108 34		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	332107597

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
23I001	23I001-COLFONDOS	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$256.000**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

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	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
1	CC 1082955598	DE LA HOZ ARJONA LINDA PAOLA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	23I001-COLFONDOS	30	1 1.600.000	$ 256.000	$	$	$	$	Nueva	$ 256.000	NUEVA EPS CM	30	1.600.000	$ 200.000	$	$ 256.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	1.600.000	1082955598	$ 39.000		$	$	$	$	$

TOTAL	$ 495.000

Planilla Pagada

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
BELMARY EXANDRA VELASQUEZ R.
Número telefónico: 3045454823

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

BELMARY EXANDRA VELASQUEZ R.

C.C. 56103688

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: BELMARY EXANDRA VELASQUEZ
C.C.: 56103688

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 012 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 012 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	BELMARY EXANDRA VELASQUEZ R.
Nit o C.C. No.	56103688
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de	N/A

		canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

C.C. No. 56103688
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 012 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56103688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BELLMARY ALEXANDRA VELASQUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MANAURE LA GUAJIRA CL 54 32	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**3693991626**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9692163569

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 39.000
SUBTOTAL:			1	**$ 39.0000**

TOTAL, PAGADO:	**$ 495.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JOHEN DE JESUS VELASQUEZ AGUILAR
Número telefónico: 3002077055

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

JOHEN DE JESUS VELASQUEZ AGUILAR
C.C. 40935459

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: JOHEN DE JESUS VELASQUEZ AGUILAR
C.C.: 40935459

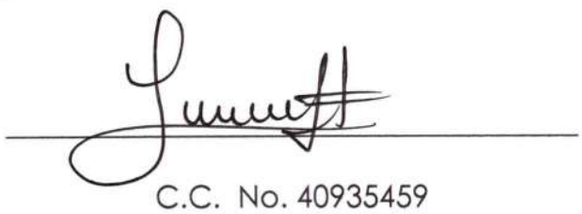
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 013 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 013 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JOHEN DE JESUS VELASQUEZ AGUILAR
Nit o C.C. No.	40935459
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	NOVIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	



C.C. No. 40935459
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 013 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40935459
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHEN DE JESUS VELASQUEZ AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CR 16 A 13 21	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4530038681	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997301585

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	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.800	$ 0	$ 300.800
SUBTOTALES:										**$ 300.800**	**$ 0**	**$ 300.800**

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	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 235.000
SUBTOTALES:													**$ 235.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 235.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.800	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 45.800
SUBTOTALES:									**$ 45.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		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	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 40935459	VELASQUEZ AGUILAR JOHEN DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000			NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.880.000	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 0	$ 235.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.880.000	$ 40935459	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 581.600**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
KATERINE SAILIN MORENO RODRIGUEZ
Número telefónico: 3006790547

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

KATERINE SAILIN MORENO RODRIGUEZ

C.C. 1124379248

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: KATERINE SAILIN MORENO RODRIGUEZ

C.C.: 1124379248

Firma: Katerine Moreno

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 014 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 014 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	KATERINE SAILIN MORENO RODRIGUEZ
Nit o C.C. No.	1124379248
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de	N/A

		canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Katerine Moreno

C.C. No. 1124379248
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 014 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124379248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE SAILIN MORENO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 9B # 9-95	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**8456899638**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992168547		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAWI	1	$ 200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 39.000
SUBTOTAL:			1	**$ 39.000**

TOTAL, PAGADO:	**$ 495.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
DAYANA ARIAS ROMERO
Número telefónico: 3014360029

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

DAYANA ARIAS ROMERO
C.C. 1065829529

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: DAYANA ARIAS ROMERO
C.C.: 1065829529

Firma:
Dayana Arias Romero

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 015 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 015 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	DAYANA ARIAS ROMERO
Nit o C.C. No.	1065829529
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Dayana Arias Romero

C.C. No. 1065829529
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 015 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1065829529		ARIAS ROMERO DAYANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA F CASA 4 SAN GERNIMO	VALLEDUPAR-CESAR	3014360029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91093380	9460504823	I	2024/01/10	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LIRIO SOCARRAS
Número telefónico: 3014471517

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
LIRIO SOCARRAS
C.C. 39491326

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LIRIO SOCARRAS
C.C.: 39491326

Firma:
Lirio Socarras

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 016 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 016 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LIRIO SOCARRAS
Nit o C.C. No.	39491326
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Lirio Socarras

C.C. No. 39491326
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 016 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 39491326		SOCARRAS HERRERA LIRIO YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-23	MAICAO-LA GUAJIRA	7260335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	36218427	9460511683	I	2024/01/09	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$495,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$300	$0	$256,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$300	$0	$256,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$100	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				1	$495,000	$600	$0	$495,600

2024/01/11 10:01 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YORLENIS BERTIZ MARIN
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YORLENIS BERTIZ MARIN

C.C. 1124012615

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YORLENIS BERTIZ MARIN
C.C.: 1124012615

Firma:
Yorlenis Bertiz

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 017 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 017 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YORLENIS BERTIZ MARIN
Nit o C.C. No.	1124012615
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

Yorlenis Bertis

C.C. No. 1124012615
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 017 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124012615		BERTIS MARIN YORLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 25-58	MAICAO-LA GUAJIRA	7260131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91090480	9460522362	I	2024/01/05	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	5	$497,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$1,200	$0	$257,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$1,200	$0	$257,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
TOTAL				1	$495,000	$2,400	$0	$497,400

2024/01/11 10:02 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LUZ DARY MARIN MARTINEZ
Número telefónico: 3023739678

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

LUZ DARY MARIN MARTINEZ
C.C. 40931954

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

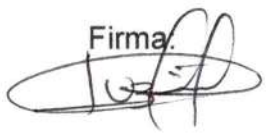
Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LUZ DARY MARIN MARTINEZ
C.C.: 40931954

Firma:



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 018 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 018 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LUZ DARY MARIN MARTINEZ
Nit o C.C. No.	40931954
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Liderar el grupo Asignado por la coordinadora, para ejecutar las actividades de canalizacion efectiva al programa ampliado de inmunizaciones PAI de los niños de 0 a los 11 años de edad. 2. Realizar las reuniones de articulacion con los actores que intervendran en en programa de acuerdo a la estrategia impartida por la	N/A

		coodinadora. 3. Acompañar a las canalizadoras durante los procesos de canalizacion y vacunacion. 4. Revisar las planillas y la informacion contenida en ellas para verificar la calidad del dato. 5. Entregar informacion clara, oportuna y precisa a la coordinacion para alimentar el cuadro de control. 6. Entregar a la digitadora asignada las planillas diligenciadas. 7. Verificar que la digitadora alla incluido la informacion completa en las plantillas correspondientes. 8. Las demas asignadas por el coordinador.	

C.C. No. 40931954
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 018 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40931954
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY MARIN MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 28A NO 21 43	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1741557907	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997345338

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

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 40931954	MARIN MARTINEZ LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	40931954	$ 39.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 495.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
HAROLD JOSE IBARRA IBARRA
Número telefónico: 3006325549

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

HAROLD JOSE IBARRA IBARRA
C.C. 84087196

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Harold Jose Ibarra Ibarra.

Nombre: HAROLD JOSE IBARRA IBARRA
C.C.: 84087196

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 019 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 019 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	HAROLD JOSE IBARRA IBARRA
Nit o C.C. No.	84087196
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6.	N/A

		Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	

Harold Jose Ibarra Ibarra

C.C. No. 84087196
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 019 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84087196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD JOSE IBARRA IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 27 7A 08	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4531934702	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997102269

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000

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 EN EXTERIOR	APORTANTE EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	TDP	VST	SLN	IGE	IRL	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 APORTES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 84087196	IBARRA IBARRA HAROLD JOSE	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	30																230301-PORVENIR	30	1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	84087196	$ 39.000																			

TOTAL	$ 495.000

Powered by CamScanner

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JHON FELIX GARCIA GUZMAN
Número telefónico: 3043810635

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

JHON FELIX GARCIA GUZMAN
C.C. 84079812

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: JHON FELIX GARCIA GUZMAN
C.C.: 84079812

Firma: Jhon felix Gar

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 020 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 020 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JHON FELIX GARCIA GUZMAN
Nit o C.C. No.	84079812
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6.	N/A

		Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	

C.C. No. 84079812
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 020 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84079812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN FELIX GARCIA GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 NO 11A-35	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533828111	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997269705

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 256.300		$ 256.300
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 300**	**$ 256.300**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 200.000	$ 200	$ 0	$ 200.200
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 200.200**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84079812	GARCIA GUZMAN JOHN FELIX	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	91	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 84079812	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 465.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA
Número telefónico: 3008656196

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA

C.C. 84084295

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Hernando R Lubo

Nombre: HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA

C.C.: 84084295

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 021 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 021 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA
Nit o C.C. No.	84084295
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6. Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles	N/A

		inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	

C.C. No. 84084295
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 021 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR
Número telefónico: 3168775054

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR

C.C. 1118835567

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Jesus Arevalo

Nombre: JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR

C.C.: 1118835567

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 022 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 022 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR
Nit o C.C. No.	1118835567
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6. Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles	N/A

		inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	

Jesus Arevalo.

C.C. No. 1118835567
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 022 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118835567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14A NO. 20-14	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de sistemas informático
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7905731811	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			300507531

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	1	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:			**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

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	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 1118835567	AREVALO AGUILAR JESUS GABRIEL	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000				$ 0		$ 0	30	$ 1.160.000	SCCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 337.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118835567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14A NO. 26-14	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de sistemas informático
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7909294147	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	365825813
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			7905731811	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2023/11/27

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	$ 70,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70,400	$ 0	$ 70,400
SUBTOTALES:										**$ 70,400**	**$ 0**	**$ 70,400**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,000	$ 0	$ 0	$ 55,000
SUBTOTALES:													**$ 55,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55,000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	1	$ 2,600	$ 0	$ 2,600
SUBTOTALES:			**$ 2,600**	**$ 0**	**$ 2,600**

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	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	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
1	CC 1118835567	AREVALO AGUILAR JESUS GABRIEL	INDEPEND		$ 1,160,000				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000			$ 0		$ 0	30	$ 1,160,000	SCCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 7,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118835567	AREVALO AGUILAR JESUS GABRIEL	INDEPEND		$ 1,600,000				NO							C										230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1,600,000	$ 200,000	$ 0	$ 200,000			$ 0		$ 0	30	$ 1,600,000	SCCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 9,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118835567	AREVALO AGUILAR JESUS GABRIEL	INDEPEND		$ 1,600,000				NO							R										230301-PORVENIR	0	$ 440,000	$ 70,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70,400	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	0	$ 440,000	$ 55,000	$ 0	$ 55,000			$ 0		$ 0	0	$ 440,000	SCCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 2,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 128.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118835567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14A # 20-14	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de sistemas Inform
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7909947571	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS	MES	diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		300484675
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA		7905731811	FECHA DE PAGO PLANILLA		2023/11/27

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

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	SAL INTEGRAL	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	Vr UPC	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 1118835567	JESUS GABRIEL AREVALO AGUILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO																			30		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				30		$ 0	$ 0				30			$ 0		$ 0						

TOTAL	$ 39.000

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JEIMAN FIGUEROA
Número telefónico: 3016990115

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
JEIMAN FIGUEROA
C.C. 84062477

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: JEIMAN FIGUEROA
C.C.: 84062477



Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 023 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 023 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JEIMAN FIGUEROA
Nit o C.C. No.	84062477
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6.	N/A

		Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	



C.C. No. 84062477
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 023 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 84062477		FIGUEROA AVILA JEIMAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 # 17-55	MAICAO-LA GUAJIRA	7250072	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91092668	9460512728	I	2024/01/19	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LUIS MANUEL PINTO PARIAS
Número telefónico: 3004123055

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LUIS MANUEL PINTO PARIAS

C.C. 1192759317

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	4000000
	Total	**$ 4000000**

Valor en letras:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: LUIS MANUEL PINTO PARIAS
C.C.: 1192759317

Firma:



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 024 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 024 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LUIS MANUEL PINTO PARIAS
Nit o C.C. No.	1192759317
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	12000000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	4000000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Consolidar la informacion entregada por las digitadoras. 2. Registrar los avances por biologicos en el cuadro de contro. 3. Realizar el analisis de la informacion y datos consolidados para el reporte semanal de actividades y avances de canalizacion. 4. Entregar a la coordinacion la informacion consolidada y analizada. 5 Asistir a las reuniones. 6.	N/A

		Retroalimentar a los grupos de trabajo sobre las posibles inconsistencias en la base de datos de la inofrmacion entregada. 7. Cumplir con las demas funciones asignadas por la coordinacion en razon del cargo.	

C.C. No. 1192759317
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 024 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1192759317		PINTO PARIAS LUIS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 # 3-40 Barrio El Bosque	MAICAO-LA GUAJIRA	7262580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91091885	9460520187	I	2024/01/05	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	5	$497,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$1,200	$0	$257,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$1,200	$0	$257,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
TOTAL				1	$495,000	$2,400	$0	$497,400

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
BIBIANA GAVIRIA GUILLEN
Número telefónico: 3003498360-3003030731

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

BIBIANA GAVIRIA GUILLEN

C.C. 1065598673

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: BIBIANA GAVIRIA GUILLEN
C.C.: 1065598673

Firma: BIBIANA GAVIRI

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 025 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 025 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	BIBIANA GAVIRIA GUILLEN
Nit o C.C. No.	1065598673
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

BIBIANA GALVIRIA GUILLEN

C.C. No. 1065598673
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 025 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1065598673		GAVIRIA GUILLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 #679 B SAN MARTIN	ALBANIA-LA GUAJIRA	3003498360	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	35310578	9461138932	I	2024/01/18	2024/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
INGRID PATRICIA DIAZ YEPES
Número telefónico: 3133962768

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

INGRID PATRICIA DIAZ YEPES

C.C. 55229213

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: INGRID PATRICIA DIAZ YEPES
C.C.: 55229213

Firma: Ingrid Diaz

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 026 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 026 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	INGRID PATRICIA DIAZ YEPES
Nit o C.C. No.	55229213
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Ingrid Diaz

C.C. No. 55229213
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 026 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55229213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID PATRICIA DIAZ YEPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALBANIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	LOS REMEDIOS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533035179	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997249126

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 55229213	DIAZ YEPEZ INGRID PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 55229213	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55229213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID PATRICIA DIAZ YEPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALBANIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	LOS REMEDIOS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533860722	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997288914
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4533035179	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2024/01/04

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

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
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 100	$ 0	$ 22.300
SUBTOTALES:									$ 22.200	$ 100	$ 0	$ 22.300

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FBP SUBSISTENCIA	FBP 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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 55229213	DIAZ YEPEZ INGRID PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01	30					A									230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	55229213	$ 6,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 55229213	DIAZ YEPEZ INGRID PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01	30					C									230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	55229213	$ 26,300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 55229213	DIAZ YEPEZ INGRID PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01	30					R									230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	55229213	$ 22,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 22.300

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YURELIS PEREA MEJIA
Número telefónico: 3168612578

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YURELIS PEREA MEJIA

C.C. 1131066712

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YURELIS PEREA MEJIA
C.C.: 1131066712

Firma: Yurelis Perea Mejia

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 027 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 027 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YURELIS PEREA MEJIA
Nit o C.C. No.	1131066712
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yeseles Perea Mejia

C.C. No. 1131066712
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 027 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1131066712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURELIS PEREA MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALBANIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MNZ 15 CASA 12	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533033753	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997263320

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	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.500	$ 0	$ 179.500
SUBTOTALES:										**$ 179.500**	**$ 0**	**$ 179.500**

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	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									**$ 5.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											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 1131066712	PEREA MEJIA YURELIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		28															230301-PORVENIR	28	$ 1,121,334	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.500	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1,121,334	$ 140.200	$ 0	$ 140.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1,121,334	$113106671	$ 5.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 325.600**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ROSA ICELA RIOS PINTO
Número telefónico: 3235851113

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ROSA ICELA RIOS PINTO

C.C. 1122821005

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: ROSA ICELA RIOS PINTO
C.C.: 1122821005

Rosa Rios
Firma: 1122821005

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 028 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 028 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ROSA ICELA RIOS PINTO
Nit o C.C. No.	1122821005
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Rosa Rios

C.C. No. 1122821005
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 028 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MARIA MERCEDES FRAGOZO PINTO
Número telefónico: 3156621401

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

MARIA MERCEDES FRAGOZO PINTO

C.C. 26985956

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: MARIA MERCEDES FRAGOZO PINTO
C.C.: 26985956

Maria Mercedes Fragozo P.
26.985.956.
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 029 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 029 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MARIA MERCEDES FRAGOZO PINTO
Nit o C.C. No.	26985956
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

María Mercedes Pagozo Pinto

C.C. No. 26985956
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 029 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 26985956		FRAGOZO PINTO MARIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 5-79	BARRANCAS-LA GUAJIRA	7748000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	45399419	9459776197	I	2024/01/14	2024/01/02	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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 26985956	FRAGOZO MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$2,800	$0	$336,700

2024/01/02 04:20 PM

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 26985956		FRAGOZO PINTO MARIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 5-79	BARRANCAS-LA GUAJIRA	7748000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	9587103672	9712703758	N	2024/01/14	2024/01/09	BANCOLOMBIA	0	$22,200

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	26985956	FRAGOZO MARIA	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS037	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	26985956	FRAGOZO MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$22,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
TOTAL				1	$22,200	$0	$0	$22,200

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LESLY KARINA BOLAÑO VANEGAS
Número telefónico: 3116528846

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LESLY KARINA
BOLAÑO VANEGAS
C.C. 1123403923

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LESLY KARINA BOLAÑO VANEGAS
C.C.: 1123403923

Firma: Lesly Bolaño

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 030 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 030 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LESLY KARINA BOLAÑO VANEGAS
Nit o C.C. No.	1123403923
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los	N/A

		carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Lesly Bolaño

C.C. No. 1123403923
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 030 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1123403923		BOLAÑO VANEGAS LESLY KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 9-41	DIBULLA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	36586617	9460750148	I	2024/01/09	2024/01/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$12,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: DIBULLA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$12,200**		**$0**	**$0**
1	CC 1123403923	BOLAÑO LESLY	231001	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$12,200**		**$0**	**$0**

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 1123403923		BOLAÑO VANEGAS LESLY KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 9-41	DIBULLA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	36586617	9460750148	I	2024/01/09	2024/01/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
OSIRIS ELIZABETH LOPEZ COTES
Número telefónico: 3006348969

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

OSIRIS ELIZABETH LOPEZ COTES

C.C. 40925580

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: OSIRIS ELIZABETH LOPEZ COTES
C.C.: 40925580

Firma: Osiris Lopez C.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 031 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 031 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	OSIRIS ELIZABETH LOPEZ COTES
Nit o C.C. No.	40925580
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los	N/A

		carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Osiris Lopez C.

C.C. No. 40925580
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 031 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40925580
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OSIRIS ELIZABETH LOPEZ COTES LOPEZ COTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 A BIS # 10-64	TELÉFONO:	7282998
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45322950 61	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997182150

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300	
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40925580	LOPEZ COTES OSIRIS ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30																25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	40925580	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
EVELYN DAYANA REDONDO BALCAZAR
Número telefónico: 3106849561

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

EVELYN DAYANA
REDONDO BALCAZAR
C.C. 1123407418

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: EVELYN DAYANA REDONDO BALCAZAR
C.C.: 1123407418

Firma: Evelyn Redondo

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 032 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 032 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	EVELYN DAYANA REDONDO BALCAZAR
Nit o C.C. No.	1123407418
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los	N/A

		carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Evelyn Redondo Balcazar

C.C. No. 1123407418
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 032 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1123407418		REDONDO BALCAZAR EVELYN DAYNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 4-58	DIBULLA-LA GUAJIRA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	31379518	9460673332	I	2024/01/05	2023/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	avp	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: DIBULLA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																								$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1123407418	REDONDO EVELYN		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123407418		REDONDO BALCAZAR EVELYN DAYNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 4-58	DIBULLA-LA GUAJIRA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	31379518	9460673332	I	2024/01/05	2023/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/27 01:05 PM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ANDREINA ESTHER ANGARITA BRAVO
Número telefónico: 3163744653- 3046304137

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ANDREINA ESTHER ANGARITA BRAVO

C.C. 1121041451

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ANDREINA ESTHER ANGARITA BRAVO
C.C.: 1121041451

Andreina Angarita
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 033 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 033 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ANDREINA ESTHER ANGARITA BRAVO
Nit o C.C. No.	1121041451
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Andreina Angarita Bravo.

C.C. No. 1121041451
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 033 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANDREINA ESTHER ANGARITA BRAVO	**NIT:**	1121041451
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73788560	**Total a pagar:**	$358,900
Fecha de vencimiento:	15/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/01/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	380116937
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$28,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$185,600
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		$0	$145,000
						$358,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Powered by CamScanner

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
VANESA OSPINO OSPINO
Número telefónico: 3006366614

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

VANESA OSPINO OSPINO

C.C. 1121331186

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: VANESA OSPINO OSPINO
C.C.: 1121331186

Firma:
Vanessa Ospino
1.121.331.186

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 034 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 034 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	VANESA OSPINO OSPINO
Nit o C.C. No.	1121331186
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Vanessa Ospino

C.C. No. 1121331186
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 034 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	VANESSA CAROLINA OSPINO OSPINO
IDENTIFICACION:	CC-1121331186
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-22
FECHA DE PAGO:	2024-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28699137
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28699137
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LEDIBETH CASTRO ARAGON
Número telefónico: 3117188523 - 3233600891

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LEDIBETH CASTRO ARAGON

C.C. 56056837

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LEDIBETH CASTRO ARAGON
C.C.: 56056837

Ledibeth castro
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 035 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 035 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LEDIBETH CASTRO ARAGON
Nit o C.C. No.	56056837
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Jedibeth castro

C.C. No. 56056837
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 035 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LEDIBETH CASTRO ARAGON	**NIT:**	56056837
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73789143	**Total a pagar:**	$358,900
Fecha de vencimiento:	11/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/01/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	380064877
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$28,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$358,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Powered by CamScanner

IPS AYUULEEPALA Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social	**FORMATO**	Versión 1
	COMPROBATE DE EGRESOS	FECHA EDICIÓN 20-12-2013

Comprobante #: PAI 213

Fecha del Gasto

CORRESPONDIENTE A: DICIEMBRE

Concepto	**Valo**
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	21000000
Retenciones %	Valor Retención:
Valor Total a Pagar	**21000000**

SON: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Nombre: LEDIBETH CASTRO ARAGON

Firma

Identificación: 56056837

Forma de Pago: Transferencia

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
AIDITH ESTHER FERIA ARZUZA
Número telefónico: 3006975050

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

AIDITH ESTHER
FERIA ARZUZA
C.C. 56084109

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: AIDITH ESTHER FERIA ARZUZA
C.C.: 56084109

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 036 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 036 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	AIDITH ESTHER FERIA ARZUZA
Nit o C.C. No.	56084109
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

C.C. No. 56084109
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 036 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56084109
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDITH ESTHER FERIA ARZUZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 15 12 73 HATONUEVO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4534029555**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997287639	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 359.400**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YALAINYS PAOLA ROMERO ROMERO
Número telefónico: 3127283284

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YALAINYS PAOLA ROMERO ROMERO

C.C. 1119817278

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YALAINYS PAOLA ROMERO ROMERO
C.C.: 1119817278

Firma: Yalainys Romer

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 037 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 037 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YALAINYS PAOLA ROMERO ROMERO
Nit o C.C. No.	1119817278
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yalainys Paola Romero

C.C. No. 1119817278
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 037 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1119817278		ROMERO ROMERO YALAINYS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 # 1-121	LA JAGUA DEL PILAR-LA GUAJIRA	5706015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	12265531	9459950978	I	2024/01/19	2024/01/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$347,100

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	1119817278	ROMERO YALAINYS	230301	29	$1,121,334	$179,500	CCFC55	29	$1,121,334	$140,200		0	$0	$0	14-23	29	$1,121,334	$27,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,121,334**	**$179,500**			**$1,121,334**	**$140,200**			**$0**	**$0**			**$1,121,334**	**$27,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,500	$0	$0	$179,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$179,500	$0	$0	$179,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,400	$0	$0	$27,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,400	$0	$0	$27,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,200	$0	$0	$140,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				1	$347,100	$0	$0	$347,100

2024/01/09 04:43 PM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
NEIDYS FABIANA LARRADA PANA
Número telefónico: 3216344215

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

NEIDYS FABIANA LARRADA PANA

C.C. 40847524

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: NEIDYS FABIANA LARRADA PANA
C.C.: 40847524

Firma: Neidi Larrada

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 038 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 038 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	NEIDYS FABIANA LARRADA PANA
Nit o C.C. No.	40847524
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Nerly Lizarazo. P

C.C. No. 40847524
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 038 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LORAINE ARELLANO PEREZ
Número telefónico: 3004442995

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

LORAINE ARELLANO PEREZ
C.C. 1124041264

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LORAINE ARELLANO PEREZ
C.C.: 1124041264

Firma: LORAINE.A

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 039 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 039 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LORAINE ARELLANO PEREZ
Nit o C.C. No.	1124041264
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

LORAINE AREIZANU

C.C. No. 1124041264
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 039 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124041264		ARELLANO PEREZ LORAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 10 13	MAICAO-LA GUAJIRA	6513149	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91116667	9460509673	I	2024/01/17	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/11 09:53 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MARIA EUSEBIA SANCHEZ PEREZ
Número telefónico: 3017640661

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

MARIA EUSEBIA
SANCHEZ PEREZ
C.C. 40878714

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

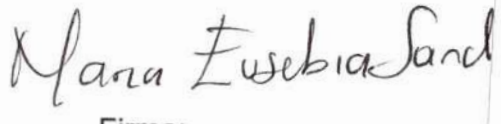
Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: MARIA EUSEBIA SANCHEZ PEREZ
C.C.: 40878714



Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 040 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 040 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MARIA EUSEBIA SANCHEZ PEREZ
Nit o C.C. No.	40878714
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

María Fusibia Sanches

C.C. No. 40878714
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 040 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40878714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA EUSEBIA SANCHEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 2 SUR # 9-13	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1741560347	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023		
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997345280		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 185.600	$ 1.100	$ 186.700
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.100**	**$ 186.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 145.000	$ 800	$ 0	$ 145.800
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 145.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 200	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40878714	SANCHEZ PEREZ MARIA EUSEBIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40878714	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 361.000

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
SANDRA MILENA PINEDA SANCHEZ
Número telefónico: 3208240036

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

SANDRA MILENA
PINEDA SANCHEZ
C.C. 42164783

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: SANDRA MILENA PINEDA SANCHEZ
C.C.: 42164783

Firma: Sandra M Pineda

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 041 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 041 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	SANDRA MILENA PINEDA SANCHEZ
Nit o C.C. No.	42164783
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Sandra M Pinedo.

C.C. No. 42164783
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 041 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 42164783		PINEDA SANCHEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13-25-42 el carmen	MAICAO-LA GUAJIRA	7262580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91113999	9460504313	I	2024/01/22	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
SULDANIS DEL ROSARIO TORRES PUCHE
Número telefónico: 3013841727

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

SULDANIS DEL ROSARIO TORRES PUCHE
C.C. 40880628

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: SULDANIS DEL ROSARIO TORRES PUCHE

Suldanis Torres

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 042 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 042 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	SULDANIS DEL ROSARIO TORRES PUCHE
Nit o C.C. No.	40880628
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yeldanis Torres

C.C. No. 40880628
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 042 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 40880628		TORRES PUCHE SULDANIS DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 10 45	MAICAO-LA GUAJIRA	7252290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	34089143	9460509164	I	2024/01/09	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$359,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$200	$0	$185,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$200	$0	$185,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$358,900	$500	$0	$359,400

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YENIFER GONZALEZ
Número telefónico: 3126821478

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
YENIFER GONZALEZ
C.C. 1124013057

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YENIFER GONZALEZ
C.C.: 1124013057

Firma:
Yenifer Gonzalez

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 043 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 043 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YENIFER GONZALEZ
Nit o C.C. No.	1124013057
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yeniper Gonzalez

C.C. No. 1124013057
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 043 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124013057		GONZALEZ YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 10 13	MAICAO-LA GUAJIRA	6513149	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91113117	9460503788	I	2024/01/16	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/11 09:23 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LUZ MARINA EPINAYU URIANA
Número telefónico: 3148288974

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LUZ MARINA EPINAYU URIANA

C.C. 40952008

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: LUZ MARINA EPINAYU URIANA
C.C.: 40952008

Firma: 40952008.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 044 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 044 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LUZ MARINA EPINAYU URIANA
Nit o C.C. No.	40952008
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer búsqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunación incompletos para canalizarlos y llevarlos a una vacunación efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalización todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda información contenida en los carnets de vacunación y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluación. 4. Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalización contengan la información correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en salud para las respectivas búsquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oportuna la información de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instrucciones impartidas por el líder del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalización a PAI.	

C.C. No. 40952008
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 044 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40952008
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUZ MARIA EPINAYU URIANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 10 CRA 7	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4533874030	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9987274331

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 185.600	$ 200	$ 185.800
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 145.000	$ 200	$ 0	$ 145.200
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 100	$ 0	$ 28.400
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40952008	EPINAYU URIANA LUZ MARIA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		30														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40952008	$ 28.300

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 359.400

EFECTIVO LTDA.
NIT: 833.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9454681853
Cliente:
Fecha: 05/01/2024
PAP:
Identificacion:
Nombre: LUZ MARIA
Apellido 1: EPINAYU
Apellido 2:
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 4533874030
Periodo Pago: 202312
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 40952008 Valor: $359.400

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101
serviciocliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Planilla Pagada

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
EILEN JADITH PEÑARANDA COBA
Número telefónico: 3243484362

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

EILEN JADITH
PEÑARANDA COBA
C.C. 1124403949

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: EILEN JADITH PEÑARANDA COBA
C.C.: 1124403949

Eilen Peñaranda

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 045 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 045 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	EILEN JADITH PEÑARANDA COBA
Nit o C.C. No.	1124403949
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4. Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Eilen Peñaranda

C.C. No. 1124403949
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 045 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124403949
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EILEN JADITH PENARANDA COBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 14 N 1 - 01	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533432157**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997245897	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1	$ 145.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 359.000**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 359.500**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
NARLY ELENA VEGA TREJOS
Número telefónico: 3045323714

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

NARLY ELENA VEGA TREJOS

C.C. 1192723541

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: NARLY ELENA VEGA TREJOS
C.C.: 1192723541

Firma: Narly Vega

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 047 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 047 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	NARLY ELENA VEGA TREJOS
Nit o C.C. No.	1192723541
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Nayli Vega

C.C. No. 1192723541
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 047 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192723541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARLY ELENA VEGA TREJOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 A N 9 - 69	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533888767	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECTIVA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9015770
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4533758038	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/01/04

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1192723541	VEGA TREJOS NARLY ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						A										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	119272354	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1192723541	VEGA TREJOS NARLY ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						C										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	119272354	$ 28.380	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1192723541	VEGA TREJOS NARLY ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	NUEVA EPS CM	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	119272354	$ 22.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 22.200

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MILADIS PORTILLO ROJAS
Número telefónico: 3152096599

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

MILADIS PORTILLO ROJAS

C.C. 40839372

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: MILADIS PORTILLO ROJAS
C.C.: 40839372

Miladis Portillo
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 046 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 046 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MILADIS PORTILLO ROJAS
Nit o C.C. No.	40839372
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer búsqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunación incompletos para canalizarlos y llevarlos a una vacunación efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalización todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda información contenida en los carnets de vacunación y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluación. 4. Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalización contengan la información correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en salud para las respectivas búsquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oportuna la información de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instrucciones impartidas por el líder del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalización a PAI.	

Miladis Portillo Rojas

C.C. No. 40839372
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 046 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40839372
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILADIS PORTILLO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 3 N. 11-72	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533439644**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997233494

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JESSIKA PAOLA GUZMAN PEÑA
Número telefónico: 3123784731

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

JESSIKA PAOLA GUZMAN PEÑA

C.C. 1118853839

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: JESSIKA PAOLA GUZMAN PEÑA
C.C.: 1118853839

Jessika Guzman
Firma: 1.118853839

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 048 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 048 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JESSIKA PAOLA GUZMAN PEÑA
Nit o C.C. No.	1118853839
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer búsqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunación incompletos para canalizarlos y llevarlos a una vacunación efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalización todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda información contenida en los carnets de vacunación y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluación. 4. Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalización contengan la información correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en salud para las respectivas búsquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oportuna la información de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instrucciones impartidas por el líder del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalización a PAI.	

Jessika Guzmán

C.C. No. 1118853839
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 048 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118853839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSIKA PAOLA GUZMAN PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 8 - 109 BARRIO EL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533375352**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997228232

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118853839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSIKA PAOLA GUZMAN PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 8 - 109 BARRIO EL CARMEN	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4533820933	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9897270200
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4533375352	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2024/01/03

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

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	RESIDENTE 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118853839	GUZMAN PEÑA JESSIKA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30						A										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 111865383	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118853839	GUZMAN PEÑA JESSIKA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30						C										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 111865383	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118853839	GUZMAN PEÑA JESSIKA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30						R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSIC1-DUSAKAW	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	$ 111865383	$ 22.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 22.200

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA
Número telefónico: 3117192681

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA

C.C. 1192789856

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA
C.C.: 1192789856

Firma: Emilce Aguilar.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192789856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 OCTUBRE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Contenido al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45333347316	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997225262

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/A	ESTRANJERO/A	RESIDENTE EN EXTERIOR	INGRESO EN CORPORACIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 1192789856	AGUILAR IPUANA EMILCE CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	119278985	$ 6.100	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 049 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 049 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA
Nit o C.C. No.	1192789856
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer búsqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunación incompletos para canalizarlos y llevarlos a una vacunación efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalización todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda información contenida en los carnets de vacunación y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluación. 4. Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Emilce Aguilar.

C.C. No. 1192789856
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 049 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192789656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMILCE CAROLINA AGUILAR IPUANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 OCTUBRE	TELÉFONO:	3009000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4533935984		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/01/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		295723519S
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4533473716		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/01/03

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
23301	23301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

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
EPSI01	EPSI01-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							PARAFISCALES						
																											ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	BASE COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1192789656	AGUILAR IPUANA EMILCE CAROLINA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						X										23301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 166.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.600	EPSI01-DUSAKAW	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1192789656	$ 22.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1192789656	AGUILAR IPUANA EMILCE CAROLINA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						X										23301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 166.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.600	EPSI01-DUSAKAW	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1192789656	$ 22.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1192789656	AGUILAR IPUANA EMILCE CAROLINA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						X										23301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSI01-DUSAKAW	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	1192789656	$ 22.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 22.200

EFECTIVO LTDA
NIT: 833.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 9454867619
Fecha: 05/01/2024 15:46:13
Identificación: 1192789656
Nombre: AGUILAR
Apellido 1:
Apellido 2:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Pagado Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1192789656 Valor: $22.200,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamos presente este recibo, tel: (1) 6510101 servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ADANIS MARGARITA CARRILLO JIMENEZ
Número telefónico: 3007120008

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ADANIS MARGARITA CARRILLO JIMENEZ

C.C. 56095998

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ADANIS MARGARITA CARRILLO
C.C.: 56095998

Firma: Adanis Carrillo

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 050 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 050 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ADANIS MARGARITA CARRILLO JIMENEZ
Nit o C.C. No.	56095998
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Adanis Carrillo

C.C. No. 56095998
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 050 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ADANIS CARRILLO
IDENTIFICACION:	CC-56095998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-24
FECHA DE PAGO:	2024-01-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28666882
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28666882
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VAI
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YENIRIS ELODIA ARIAS CUISMAN
Número telefónico: 3006684822

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YENIRIS ELODIA ARIAS CUISMAN

C.C. 40944347

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YENIRIS ELODIA ARIAS CUISMAN
C.C.: 40944347

Firma: Yenires Arias C

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 051 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 051 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YENIRIS ELODIA ARIAS CUISMAN
Nit o C.C. No.	40944347
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yenitris Arias Q

C.C. No. 40944347
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 051 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40944347
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENIRIS ELODIA ARIAS CUASMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 F N 23-58	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533396899	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9897234817

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:											**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40944347	ARIAS CUASMAN YENIRIS ELODIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,160,000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1,160,000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	40944347	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ESTEFANY BEATRIZ ZABALETA MARTINEZ
Número telefónico: 3007560747

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ESTEFANY BEATRIZ ZABALETA MARTINEZ

C.C. 1118830951

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: ESTEFANY ZABALETA MARTINEZ
C.C.: 1118830951

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 052 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 052 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ESTEFANY BEATRIZ ZABALETA MARTINEZ
Nit o C.C. No.	1118830951
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

C.C. No. 1118830951
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 052 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118830951
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STEFANY BEATRIZ ZABALETA MARTINEZ ZABALETA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 40 N 14-40	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533494998	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997237953

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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 1118830951	ZABALETA MARTINEZ STEFANY BEATRIZ	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
CECILIA BEATRIZ MENGUAL IGUARAN
Número telefónico: 3002611246

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

CECILIA BEATRIZ MENGUAL IGUARAN

C.C. 1118821934

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: CECILIA MENGUAL IGUARAN
C.C.: 1118821934

Firma:



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 053 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 053 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	CECILIA BEATRIZ MENGUAL IGUARAN
Nit o C.C. No.	1118821934
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Cecilia Margarita Iguaran

C.C. No. 1118821934
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 053 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118821934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CECILIA BEATRIZ MENGUAL IGUARAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CARRERA 1C N 6 57	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4534514933	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997331332
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4533384671	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2024/01/03

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	ING	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 1118821934	MENGUAL IGUARAN CECILIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						A										230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	NUEVA EPS CM	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	111882193	$ 6,100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118821934	MENGUAL IGUARAN CECILIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						C										230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	NUEVA EPS CM	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	111882193	$ 28,300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118821934	MENGUAL IGUARAN CECILIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	NUEVA EPS CM	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	111882193	$ 22,200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 22.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118821934
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CECILIA BEATRIZ MENGUAL IGUARÁN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CARRERA 1C N 6 57	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4533384671	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997234801

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

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	RADICADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118821934	MENGUAL IGUARAN CECILIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	111882193	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
NEVA LUZ HERNANDEZ IBARRA
Número telefónico: 3004497645

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

NEVA LUZ
HERNANDEZ IBARRA
C.C. 56084961

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

neva L Hernandez

Nombre: NEVA LUZ HERNANDEZ IBARRA
C.C.: 56084961

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 054 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 054 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	NEVA LUZ HERNANDEZ IBARRA
Nit o C.C. No.	56084961
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

neva S. Hernandez Ibarra

C.C. No. 56084961
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 054 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56084961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NEVA LUZ HERNANDEZ IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 21 N 14B-15	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4531950945	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997079347

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada
aon SOI
Planilla Pagada

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	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	TOTAL APORTE
1	CC 56084961	[illegible] NEVA LUZ	COLDEPEN		$ 1.160.000			NO	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	X	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56084961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEVA LUZ HERNANDEZ IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 21 N 14B-15	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4533839431	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997270889
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4531950945	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/12/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

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
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 56084961	HERNANDEZ IBARRA NEVA LUZ	1-DEPEND		$ 1.160.000			NO	30						A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 56084961	HERNANDEZ IBARRA NEVA LUZ	2-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	77777	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 56084961	HERNANDEZ IBARRA NEVA LUZ	2-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30						R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	77777	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 28.300

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ADALUZ VALIENTE BUENO
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

ADALUZ VALIENTE BUENO
C.C. 40925207

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ADALUZ VALIENTE BUENO
C.C.: 40925207

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 055 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 055 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ADALUZ VALIENTE BUENO
Nit o C.C. No.	40925207
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

C.C. No. 40925207
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 055 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40928207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADALUZ VALIENTE BUENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 1 3 A 40	TELÉFONO:	3015022
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4527448380	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997103008

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP						ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 40928207	VALIENTE BUENO ADALUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40928207	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ROSA MARIAN VANGRIEKEN URIANA
Número telefónico: 3002752974

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ROSA MARIAN
VANGRIEKEN URIANA
C.C. 1134179986

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ROSA M. VANGRIEKEN URIANA
C.C.: 1134179986

Rosa Vangrieken
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 056 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 056 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ROSA MARIAN VANGRIEKEN URIANA
Nit o C.C. No.	1134179986
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Rosa Vanegas

C.C. No. 1134179986
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 056 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1134179986
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ROSA MARIAN VAN GRIEKEN URIANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 6 1 16	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533386801	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99972291296

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1134179986	VAN GRIEKEN URIANA ROSA MARIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 113417998	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 342.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1134179986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA MARIAN VAN GRIEKEN URIANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 6 1 16	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533838050	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9897270699
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4533386801	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/01/03

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.100	$ 16.100	$ 0	$ 0	$ 16.100
SUBTOTALES:									**$ 16.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.100**

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	CON	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1134179986	VANGRIEKE N URIANA ROSA MARIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30					A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	113417998	$ 12.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1134179986	VAN GRIEKEN URIANA ROSA MARIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30					C											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	113417998	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1134179986	VAN GRIEKEN URIANA ROSA MARIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30					R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	113417998	$ 16.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 16.100

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ESILI ESTHER SIERRA GUTIERREZ
Número telefónico: 3112352984

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ESILI ESTHER SIERRA GUTIERREZ

C.C. 1118804364

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ESILI ESTHER SIERRA GUTIERREZ
C.C.: 1118804364

Firma: Esili Sierra

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 057 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 057 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ESILI ESTHER SIERRA GUTIERREZ
Nit o C.C. No.	1118804364
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Estli Serna

C.C. No. 1118804364
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 057 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	ESILI ESTHER SIERRA GUTIERREZ
IDENTIFICACION:	CC-1118804364
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-12-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	25703643
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27734298
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ELIANYS POLO PERALTA
Número telefónico: 3016978905

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ELIANYS POLO PERALTA

C.C. 1121336977

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: ELIANYS POLO PERALTA
C.C.: 1121336977

Firma: Elianis Polo

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 058 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 058 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ELIANYS POLO PERALTA
Nit o C.C. No.	1121336977
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Elianis Polo

C.C. No. 1121336977
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 058 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELIANYS MARCELA POLO PERALTA
IDENTIFICACION:	CC-1121336977
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-19
FECHA DE PAGO:	2024-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28704263
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28704263
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YURAINA YULIETH URIANA EPINAYU
Número telefónico: 3044413084 - 3005163358

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YURAINA YULIETH
URIANA EPINAYU
C.C. 1124496127

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: YURAINA Y. URIANA EPINAYU
C.C.: 1124496127

Firma: Yuraina Uriana

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 059 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 059 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YURAINA YULIETH URIANA EPINAYU
Nit o C.C. No.	1124496127
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yuraina Uriana

YURAINA YULIETH URIANA EPINAYU
C.C. No. 1124496127
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 059 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.124.496.127
URIANA EPINAYU

APELLIDOS
YURAINA YULIETH

NOMBRES
YURAINA URIANA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1989
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUL-2008 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-4801600-00853038-F-1124496127-20161004 0051618706A 1 46829591

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689945037

(415)7707212489984(8020) 000001468994503 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 4 9 6 1 2 7	0	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1124496127	2008/07/30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIANA	EPINAYU	YURAINA	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE CLL 9 8B-36

42. Correo electrónico: yuranalieth@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3044413084	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8621	2023/10/05							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 02 / 09 : 04: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre URIANA EPINAYU YURAINA YULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-01-2024 09:05:01PM

Referencia Bancaria

Viernes, 25 de febrero de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YURAINA YULIETH URIANA EPINAYU identificado(a) con CC 1.124.496.127, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	63133134176	2022/02/25	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

Lo estamos poniendo el alma

Bancolombia

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124496127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURAINA YULIETH URIANA EPINAYU
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533154216**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/01/09	0	$ 0	$ 358.900
2024/01/10	1	$ 500	$ 359.400
2024/01/11	2	$ 800	$ 359.700
2024/01/12	3	$ 1.100	$ 360.000
2024/01/15	6	$ 2.100	$ 361.000
2024/01/16	7	$ 2.400	$ 361.300

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ
Número telefónico: 3146375214

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ
C.C. 1124486470

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ
C.C.: 1124486470

Firma: Maria Rita Marquez

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 060 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 060 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ
Nit o C.C. No.	1124486470
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Maria Rita Marquez

MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ
C.C. No. 1124486470
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 060 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.124.486.470
NUMERO

MARQUEZ MARTINEZ
APELLIDOS

MARIA RITA
NOMBRES

Maria Marquez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1988
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-2006 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

P-4801600-68155223-F-1124486470-20070214 01105 07045M 02

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892068806

(415)7707212489984(8020) 000001489206880 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 4 8 6 4 7 0	5	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 4 4 8 6 4 7 0	2 0 0 6 1 0 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARQUEZ	MARTINEZ	MARIA	RITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal: CL 10 48 07 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico: mariamarquezmartinez1988@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 3 7 5 2 1 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 3 0 1 0 6				3 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 30 / 08 : 39: 37

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARQUEZ MARTINEZ MARIA RITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-11-2023 10:04:18AM

Powered by CamScanner

Referencia Bancaria

Miércoles, 16 de agosto de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA RITA MARQUEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1.124.486.470, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	63156338321 ✓	2023/08/16	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

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 1124486470		MARQUEZ MARTINEZ MARIA RITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 # 9 - 28 HURIVIA	RIOHACHA-LA GUAJIRA	4322361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	35264517	9460084645	I	2024/01/18	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358.900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/06 04:44 PM

Powered by CamScanner

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 1124486470		MARQUEZ MARTINEZ MARIA RITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 # 9 - 28 HURIVIA	RIOHACHA-LA GUAJIRA	4322361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	35264517	9460084645	I	2024/01/18	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1124486470	MARQUEZ MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/06 04:44 PM

Powered by CamScanner

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
VIRGINIA GONZALEZ EPIEYU
Número telefónico: 3023536050 - 3005159013

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

VIRGINIA GONZALEZ EPIEYU

C.C. 1124478938

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: VIRGINIA GONZALEZ EPIEYU
C.C.: 1124478938

Firma: Virginia Gonzale

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 061 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 061 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	VIRGINIA GONZALEZ EPIEYU
Nit o C.C. No.	1124478938
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Virginia Gonzalez

VIRGINIA GONZALEZ EPIEYU
C.C. No. 1124478938
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 061 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.124.478.938

GONZALEZ EPIEYU

VIRGINIA





03-DIC-1983

URIBIA
LA GUAJIRA

1.57 O+ F

22-AGO-2001 URIBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14732978561

(415)7707212489984(8020) 000001473297856 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 4 7 8 9 3 8	0	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1124478938	2004,04,22

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	EPIEYU	VIRGINIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal
BRR MATADERO

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 5 0 6 8 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 5 0 3 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 27/ 07 : 24: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GONZALEZ EPIEYU VIRGINIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-11-2023 07:34:47AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas

0. 27 de Agosto de 2020

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S A. se permite informar que VIRGINIA GONZALEZ identificado con C.C / T.I /R.C No 1124478938 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s)

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	631-802004-38	11	ACTIVA

6318020043 8

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CALLE 12 N° 8 - 23 Oficina Bancolombia URIBIA Tel.7177676

Atentamente,

BANCOLOMBIA
[illegible] Uribia

Laura Paz Aguilar
Asesor Integral I
Sucursal Uribia

*** Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente**

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
la o primero primero el ahorro

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 1124478938		GONZALEZ EPIEYU VIRGINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N 9 57 BARRIO EL MATADERO	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	21198409	9459849268	I	2024/01/11	2023/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1124478938	GONZALEZ VIRGINIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/07 09:57 AM

Powered by CamScanner

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
EDITA IBETH PAZ VASQUEZ
Número telefónico: 3135540023 - 3004947764

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

EDITA IBETH PAZ VASQUEZ

C.C. 36466510

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: EDITA IBETH PAZ VASQUEZ
C.C.: 36466510

Firma: Edita Paz

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 062 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 062 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	EDITA IBETH PAZ VASQUEZ
Nit o C.C. No.	36466510
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

EDITA IBETH PAZ VASQUEZ
C.C. No. 36466510
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 062 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.466.510
PAZ VASQUEZ
APELLIDOS
EDITA IBETH
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1984
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-MAY-2003 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14800841552

(415)7707212489984(8020) 000001480084154 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 4 6 6 5 1 0	6	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 4 6 6 5 1 0	2 0 0 3 0 5 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAZ	VASQUEZ	EDITA	IBETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal
CL 17 A 10-69 BRR AIPIAMANA

42. Correo electrónico

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 9 6 2	2 0 2 1 0 7 2 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código																									

22 - Obligado a cumplir deberes formales

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 11 - 07/ 8:48: 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre PAZ VASQUEZ EDITA IBETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-11-2023 8:50:22

Certificado
Bancario

viernes, 07 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDITA IBETH PAZ VASQUEZ identificado(a) con CC 36.466.510,a a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	526-492864-26	03/05/2021	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36466510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDITA IBETH PAZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	BARRIO AIPIAMANA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4530792271	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998254753

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.600	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 28.600
SUBTOTALES:									**$ 28.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE
1	CC 36466510	PAZ VASQUEZ EDITA IBETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																		230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	36466510	$ 28.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 359.200

Planilla Pagada

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR
Número telefónico: 3215008836

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR

C.C. 27034814

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR
C.C.: 27034814

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 063 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 063 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR
Nit o C.C. No.	27034814
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Gladys Pérez P.

GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR
C.C. No. 27034814
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 063 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 27.034.814
APELLIDOS PEREZ PALMAR
NOMBRES GLADYS ISABEL
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1963
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-NOV-1984 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-4801600-68150363-F-0027034814-20070410 00362 07099H 02 170032881

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14966832670

(415)7707212489984(8020) 000001496683267 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 0 3 4 8 1 4	3	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	27034814	1 9 8 4 1 1 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	PALMAR	GLADYS	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal: CR 7 10 68 BRR AV GALAN

42. Correo electrónico: gladysperezpalmar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 0 0 8 8 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 0 1 2 4						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 11 / 09 : 21 : 27

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

Firma del solicitante: Gladys Pérez P.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO PALMERA DAIRO DAVID

985. Cargo Analista II

Documento de Consulta

Referencia Bancaria

Martes, 02 de enero de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLADYS ISABEL PEREZ PALMAR identificado(a) con CC 27.034.814, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	63161638104	2024/01/02	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Para efectuar consultas de saldos, sus datos personales o de sus productos bancarios, envíenos un correo electrónico a [illegible] de cualquier oficina, cajero o datáfono inmediatamente reportarlo a nuestras líneas telefónicas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27034814
NOMBRE Ó RAZÒN SOCIAL:			GLADYS PEREZ PALMAR PEREZ PALMAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 7 100	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533008341**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/01/04	0	$ 0	$ 173.300
2024/01/05	1	$ 300	$ 173.600
2024/01/09	5	$ 1.000	$ 174.300
2024/01/10	6	$ 1.100	$ 174.400
2024/01/11	7	$ 1.200	$ 174.500
2024/01/12	8	$ 1.500	$ 174.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 173.300**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ADA MILENA PADILLA OLAVE
Número telefónico: 3218005484

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ADA MILENA PADILLA OLAVE

C.C. 40820865

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: ADA MILENA PADILLA OLAVE
C.C.: 40820865

Firma: Melvio Padilla

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 064 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 064 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ADA MILENA PADILLA OLAVE
Nit o C.C. No.	40820865
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

ADA MILENA PADILLA OLAVE
C.C. No. 40820865
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 064 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.820.865

PADILLA OLAVE

ADA MELINA



FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1981
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2000 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-4201600-68152653-F-0040820865-20060919 04119 06262B 02 168090473

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966832670

(415)7707212489984(8020) 000001496683267 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 0 3 4 8 1 4	3	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 0 3 4 8 1 4	1 9 8 4 1 1 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	PALMAR	GLADYS	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

41. Dirección principal
CR 7 10 68 BRR AV GALAN

42. Correo electrónico gladysperezpalmar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 0 0 8 8 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 0 1 2 4						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 11 / 09 : 21: 27

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

Firma del solicitante:

Gladys Pérez P.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO PALMERA DAIRO DAVID

985. Cargo Analista II

Certificación Bancaria

Bancolombia

URIBIA, 11 de Julio de 2023

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADA PADILLA O. identificado con C.C / T.I /R.C No 40820865 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	631-685110-29	2016/11/21	ACTIVA

* **Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.**

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40820865
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADA MELINA PADILLA OLAVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 NO. 15A 73	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533007736**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/01/17	0	$ 0	$ 358.900
2024/01/18	1	$ 500	$ 359.400
2024/01/19	2	$ 800	$ 359.700
2024/01/22	5	$ 2.000	$ 360.900
2024/01/23	6	$ 2.200	$ 361.100
2024/01/24	7	$ 2.500	$ 361.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 28.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
EVA MELISSA AARON SAURITH
Número telefónico: 3017140347

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

EVA MELISSA AARON SAURITH

C.C. 1119837931

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: EVA MELISSA AARON SAURITH
C.C.: 1119837931

Firma: Eva Melissa Aarón

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 065 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 065 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	EVA MELISSA AARON SAURITH
Nit o C.C. No.	1119837931
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Eva Melissa Aarón Squiith

C.C. No. 1119837931
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 065 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118837931
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EVA MELISSA AARON SAURITH
CIUDAD/MUNICIPIO:		URUMITA	DEPARTAMENTO: GUAJIRA
DIRECCIÓN:		CLL 2 # 2-34	TELÉFONO: 1000000
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45333115889	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2023	
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			897217876

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23201	23201: PROTECCION	1	$ 195.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.600	$ 0	$ 195.600
SUBTOTALES:										**$ 195.600**	**$ 0**	**$ 195.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																							PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
NF	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO TRASLADO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	ING	RET	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1118837931	EVA MELISSA AARON SAURITH	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000																			23201: PROTECCION	1.160.000	$ 195.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 195.600	EPS005: SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	0,522	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Planilla Pagada

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
DAYANA BEATRIZ CONTRERAS MENDOZA
Número telefónico: 3022199466

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

DAYANA BEATRIZ CONTRERAS MENDOZA
C.C. 1121334336

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: DAYANA BEATRIZ CONTRERAS MENDOZA
C.C.: 1121334336

Firma:
Dayana Contreras
1121334336

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 066 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 066 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	DAYANA BEATRIZ CONTRERAS MENDOZA
Nit o C.C. No.	1121334336
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Dayana B. Contreras M.

C.C. No. 1121334336
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 066 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DAYANA BEATRIZ CONTRERAS MENDOZA
IDENTIFICACION:	CC-1121334336
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-11
FECHA DE PAGO:	2024-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28699575
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28699575
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2024

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
DAINERIS YOLEMA FERNANDEZ JAYARIYU
Número telefónico: 3122676241

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

DAINERIS YOLEMA FERNANDEZ JAYARIYU

C.C. 1124034644

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: DAINERIS YOLEMA FERNANDEZ JAYARIYU
C.C.: 1124034644

Firma: DAINERIS I.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 067 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 067 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	DAINERIS YOLEMA FERNANDEZ JAYARIYU
Nit o C.C. No.	1124034644
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

DAINERIS F.

C.C. No. 1124034644
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 067 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124034644		FERNANDEZ JAYARIYU DAINERIS YOLEMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rancheria	MAICAO-LA GUAJIRA	3122676241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91109933	9461252564	I	2024/01/12	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JHOANDRIS YALETH CHARRIS JULIO
Número telefónico: 3137138738

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

JHOANDRIS YALETH CHARRIS JULIO

C.C. 1006896597

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: JHOANDRIS YALETH CHARRIS JULIO
C.C.: 1006896597

Firma: Joandris Charris

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 068 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 068 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JHOANDRIS YALETH CHARRIS JULIO
Nit o C.C. No.	1006896597
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Joands Chica

C.C. No. 1006896597
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 068 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1006896597		CHARRIS JULIO JHOANDRIS YALETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 #10-45	MAICAO-LA GUAJIRA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91111881	9460500820	I	2024/01/24	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/11 09:18 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
RUTILDA URIANA
Número telefónico: 3117886481

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
RUTILDA URIANA
C.C. 1124487567

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: RUTILDA URIANA
C.C.: 1124487567

Rutilda Uriana
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 069 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 069 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	RUTILDA URIANA
Nit o C.C. No.	1124487567
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Ratilda Uriana

C.C. No. 1124487567
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 069 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124487567		URIANA RUTILDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	COMUNIDAD TRIJAIN	MAICAO-LA GUAJIRA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91112629	9460501060	I	2024/01/17	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YENDI JOSE URIBE SIERRA
Número telefónico: 3012276216

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YENDI JOSE URIBE SIERRA

C.C. 1124056588

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YENDI JOSE URIBE SIERRA
C.C.: 1124056588

Firma: 1124056588

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 070 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 070 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YENDI JOSE URIBE SIERRA
Nit o C.C. No.	1124056588
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

C.C. No. 1124056588
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 070 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124056588		URIBE SIERRA YENDY JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 cl 12 27	MAICAO-LA GUAJIRA	2893907	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	08181533	9460501320	I	2024/01/23	2024/01/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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	1124056588	URIBE SIERRA YENDY JOSE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/04 04:22 PM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YOHANA PINTO GUILLEN
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

YOHANA PINTO GUILLEN
C.C. 40879080

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: YOHANA PINTO GUILLEN
C.C.: 40879080

Firma:
Yohana Pinto Guillen

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 071 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 071 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YOHANA PINTO GUILLEN
Nit o C.C. No.	40879080
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yohana Pinto Guillen

C.C. No. 40879080
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 071 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40879080
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOHANA MARIA PINTO GUILLEN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 # 2A-35	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	17413794 64			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997345309

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																											
																										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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40879080	PINTO GUILLEN JOHANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40879080	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MARIA JOSE VALDEBLANQUEZ IGUARAN
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

MARIA JOSE VALDEBLANQUEZ IGUARAN
C.C. 1124053745

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: MARIA JOSE VALDEBLANQUEZ IGUARAN
C.C.: 1124053745

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 072 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 072 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MARIA JOSE VALDEBLANQUEZ IGUARAN
Nit o C.C. No.	1124053745
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

María José Valdelvasquez

C.C. No. 1124053745
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 072 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124053745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE VALDEBLANQUEZ IGUARAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 33 # 11 -15	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1741557648**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997345228

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	$ 215.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.300	$ 0	$ 215.300
SUBTOTALES:										**$ 215.300**	**$ 0**	**$ 215.300**

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
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 168.200
SUBTOTALES:													**$ 168.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 168.200**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800
SUBTOTALES:									**$ 32.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.800**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CNO	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EV/PLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1124053745	VALDEBLANQUEZ IGUARAN MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.345.242				NO																	230301-PORVENIR	30	1.345.242	$ 215.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.300	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1.345.242	$ 168.200	$ 0	$ 168.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.345.242	$ 112405374	$ 32.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 416.300**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LIDIS MERCEDES TORRES CARDONA
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

LIDIS MERCEDES TORRES CARDONA
C.C. 49740192

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LIDIS MERCEDES TORRES CARDONA
C.C.: 49740192

Firma:
Lidis Torres Cardona

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 073 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 073 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LIDIS MERCEDES TORRES CARDONA
Nit o C.C. No.	49740192
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los	N/A

		padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Lidis Torres Cardona

C.C. No. 49740192
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 073 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 49740192		TORRES CARDONA LIDIS MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 10 13	MAICAO-LA GUAJIRA	6513149	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91114692	9460507382	I	2024/01/23	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/11 09:25 AM

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
CATALINA DE JESUS URIANA PUSHAINA
Número telefónico: 3202976828

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

CATALINA DE JESUS URIANA PUSHAINA

C.C. 40839080

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: CATALINA DE JESUS URIANA PUSHAINA

C.C.: 40839080

Catalina Uriana.

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 074 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 074 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	CATALINA DE JESUS URIANA PUSHAINA
Nit o C.C. No.	40839080
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Adelina Viana.

C.C. No. 40839080
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 074 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40839080
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CATALINA DE JESUS URIANA PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CAL 9 # 7-08	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**855658456**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992241575

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAWI	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
JANETH PILAR MANJARRES PUSHAINA
Número telefónico: 3118868212

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

JANETH PILAR MANJARRES PUSHAINA
C.C. 1124369527

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.
Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: JANETH PILAR MANJARRES PUSHAINA
C.C.: 1124369527

Yaneth Manjarrez
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 075 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 075 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	JANETH PILAR MANJARRES PUSHAINA
Nit o C.C. No.	1124369527
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yaneth Mandarez

C.C. No. 1124369527
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 075 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124369527
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH PILAR MANJARRES PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CAL 6 # 7-22	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**855658937**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992241575

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAWI	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
IBIS BERMUDEZ GUTIERREZ
Número telefónico: 3003493468

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

IBIS BERMUDEZ GUTIERREZ

C.C. 1124358747

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: IBIS BERMUDEZ GUTIERREZ
C.C.: 1124358747

Ibis Bermudez.
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 076 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 076 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	IBIS BERMUDEZ GUTIERREZ
Nit o C.C. No.	1124358747
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Ibis Bermudez

C.C. No. 1124358747
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 076 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124358747
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IBIS BERMUDEZ GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CAL 9 # 5-12 TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF(REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**8556588989**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992241575

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAWI	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

- Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.
- Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NUMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1124358747	BERMUDEZ	GUTIERREZ	IBIS	YANILIS	2022-03	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1124358747	BERMUDEZ	GUTIERREZ	IBIS	YANILIS	2022-11	COMFAGUAJIRA	COTIZANTE
CC	1124358747	BERMUDEZ	GUTIERREZ	IBIS	YANILIS	2023-12	DUSAKAWI EPSI	COTIZANTE
CC	1124358747	BERMUDEZ	GUTIERREZ	IBIS	YANILIS	2023-04	CAJACOPI EPS S.A.S	COTIZANTE
CC	1124358747	BERMUDEZ	GUTIERREZ	IBIS	YANILIS	2015-09	SALUDVIDA S.A. E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
DUSAKAWI EPSI	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
DUSAKAWI EPSI	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	12/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7

ADRES
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:
Radicación correspondencia y Atención Presencial: Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 04:00 p.m.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co Para radicar una petición favor ingrese

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
ROSA ELENA RAMIREZ PERTA
Número telefónico: 3004639557

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

ROSA ELENA RAMIREZ PERTA

C.C. 40939592

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: ROSA ELENA RAMIREZ PERTA
C.C.: 40939592

Firma: Rosa Ramírez

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 077 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 077 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	ROSA ELENA RAMIREZ PERTA
Nit o C.C. No.	40939592
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Rosa Ramirez

C.C. No. 40939592
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 077 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40939592
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ELENA RAMIREZ PERALTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 27 a # 14-69	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**9656899638**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992168536

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$185.600
SUBTOTAL:			1	**$185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPS017	EPSIC1-FAMISANAR	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$24.400
SUBTOTAL:			1	**$24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
CELIA BLASINA URIANA EPIEYU
Número telefónico: 3217805666

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

CELIA BLASINA
URIANA EPIEYU

C.C. 40840713

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: CELIA BLASINA URIANA EPIEYU
C.C.: 40840713

Firma: Celia Uriana

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 078 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 078 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	CELIA BLASINA URIANA EPIEYU
Nit o C.C. No.	40840713
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Celia Urbana

C.C. No. 40840713
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 078 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40840713
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CELIA BLASINA URIANA EPIEYU
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 N 7 65	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4521074901	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			30				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996116575

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 185.600	$ 6.100	$ 191.700
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 6.100**	**$ 191.700**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 145.000	$ 4.800	$ 0	$ 149.800
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 149.800**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
N°	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 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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 40840713	URIANA EPIEYU CELIA BLASINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	01	30															230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No-rmal	$ 185.600	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	40840713	$ 6.100	$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 347.800**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
YEIFRER EPIEYU VELASQUEZ
Número telefónico: 3205650750

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

YEIFRER EPIEYU VELASQUEZ

C.C. 1124407156

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: YEIFRER EPIEYU VELASQUEZ
C.C.: 1124407156

Firma: Yeifrer Epieyu

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 079 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 079 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	YEIFRER EPIEYU VELASQUEZ
Nit o C.C. No.	1124407156
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

Yeifrer Epieyu

C.C. No. 1124407156
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 079 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124407156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YEIFRER EPIEYU VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CAL 5 # 5-04 TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF(REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**855658346**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992241575

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAWI	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LILIANA VUELVAS
Número telefónico: 3005711835

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
LILIANA VUELVAS
C.C. 56087266

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LILIANA VUELVAS
C.C.: 56087266

Firma: Liliana Vuelvas.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 080 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 080 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LILIANA VUELVAS
Nit o C.C. No.	56087266
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXULIAR DE ENFERMERIA PARA LA CANALIZACION Y VACUNACION EFECTIVA DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Hacer busqueda activa de niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas de vacunacion incompletos para canalizarlos y llevarlos a un vacunacion efectiva. 2. Registrar en los formatos de canalizacion todos los niños y niñas de 0 a 11 años con esquemas incompletos. 3. Escribir toda ininformacion contenida en los carnets de vacunacion y la reportada por los padres o cuidadores al momento de la evaluacion. 4.Revisar que los datos	N/A

		transcritos a los formatos de canalizacion contengan la inofrmacion correcta. 6. Ir casa a casa, o a CDI o a las instituciones asignadas por el profesional en saliud para las respectivas busquedas. 7. Entregar de forma ordenada y oprtuna la informacion de los canalizados para su digitación. 8. Seguir todas las instruciones impartidas por el lider del grupo y por el coordinador del equipo, relacionadas con el programa de canalizacion a PAI.	

C.C. No. 56087266
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 080 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56087266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA BUELVAS SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 6 # 9ª-82	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6356899628**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992168547

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$185.600
SUBTOTAL:			1	**$185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPS037	EPSIC1-NUEVA EPS	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$24.400
SUBTOTAL:			1	**$24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
CLAUDETH SORAIDA DE ARMAS ORTEGA
Número telefónico: 3155125190

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

CLAUDETH SORAIDA
DE ARMAS ORTEGA
C.C. 40933298

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: CLAUDETH SORAIDA DE ARMAS ORTEGA
C.C.: 40933298

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 081 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 081 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	CLAUDETH SORAIDA DE ARMAS ORTEGA
Nit o C.C. No.	40933298
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás	N/A

		asignadas por el coordinador	

C.C. No. 40933298
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 081 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40933298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDETH SORAIDA DE ARMAS ORTEGA DE ARMAS ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CR 26 N14B -32	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4533838093	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9987283648

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP													
																															FSP																				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	IGE	LMA	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
1	CC 40933298	DEARMAS ORTEGA CLAUDETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	30																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40933298	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LINA MARIA MORALES VALLEJO
Número telefónico: 3014068607

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LINA MARIA MORALES VALLEJO

C.C. 1121331901

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: LINA MARIA MORALES VALLEJO
C.C.: 1121331901

Firma: Lina Maria Morales

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 082 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 082 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LINA MARIA MORALES VALLEJO
Nit o C.C. No.	1121331901
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás asignadas por el coordinador	N/A

Lina María Morales

C.C. No. 1121331901
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 082 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121331901
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA MORALES VALLEJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 14 -03	TELÉFONO:	5744444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4532979998	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997190114

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

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	DOR	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 1121331901	MORALES VALLEJO LINA MARIA	INDEPENDIENTE Y/O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	$1121331901	$ 28.300	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
IGLANDIS GAMEZ ARRIETA
Número telefónico: 3017167405

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

IGLANDIS GAMEZ ARRIETA

C.C. 1067844174

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: IGLANDIS GAMEZ ARRIETA
C.C.: 1067844174

Iglandys Gamez A.
Firma: 1067844174

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 083 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 083 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	IGLANDIS GAMEZ ARRIETA
Nit o C.C. No.	1067844174
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás	N/A

		asignadas por el coordinador	

Iglandys Gomez A.

C.C. No. 1067844174
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 083 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067844174
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IGLANDYS GAMEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 4 2 64	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4534088586	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997292946

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EXTRANJERO	ING	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 1067844174	GAMEZ ARRIETA IGLANDYS	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 106784417	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
DANNA PAOLA MORALES MILIAN
Número telefónico: 0

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

DANNA PAOLA
MORALES MILIAN
C.C. 1007626808

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: DANNA PAOLA MORALES
MILIAN
C.C.: 1007626808

Firma: DANNA Morales

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 084 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 084 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	DANNA PAOLA MORALES MILIAN
Nit o C.C. No.	1007626808
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás asignadas por el coordinador	N/A

DANNIA Morales .

C.C. No. 1007626808
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 084 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007626808 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	185.600	0	185.600
Período salud:	2023-12	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	28593102 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	28.300	0	28.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-12-28	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	365581187	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 358.900

PAGADO

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
MAGNOLIA EPIAYU PUSHAINA
Número telefónico: 3002214544

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

MAGNOLIA EPIAYU PUSHAINA

C.C. 56103725

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: MAGNOLIA EPIAYU PUSHAINA
C.C.: 56103725

Firma: Magnolia Epiayu

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 085 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 085 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	MAGNOLIA EPIAYU PUSHAINA
Nit o C.C. No.	56103725
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	OCTUBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás asignadas por el coordinador	N/A

Magnolia Erazo

C.C. No. 56103725
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 085 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	56103725
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAGNOLIA EPIAYU PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	BARRIO 1 DE OCTUBRE	TELEFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**9656899638**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992168536

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LEIDYS SERRANO LEAL
Número telefónico: 3004026519

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a
AYUULEEPALA IPSI
NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a
LEIDYS SERRANO LEAL
C.C. 1124402699

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: LEIDYS SERRANO LEAL
C.C.: 1124402699

Leidys Serrano L.
Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 086 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 086 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LEIDYS SERRANO LEAL
Nit o C.C. No.	1124402699
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás asignadas por el coordinador	N/A

Deidys Serrano L.

C.C. No. 1124402699

Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 086 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124402699
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDYS SERRANO LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANAURE	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MANAURE MZ B # 14	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**8456596386**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992179875

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL, PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$185.600
SUBTOTAL:			1	**$185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$145.000
SUBTOTAL:			1	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$24.400
SUBTOTAL:			1	**$24.400**

TOTAL, PAGADO:	**$ 355.000**

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
OSCAR OÑATE HENRIQUEZ
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8
Dirección: Calle 11 No. 6 - 49
Maicao - La Guajira

Debe a

OSCAR OÑATE HENRIQUEZ
C.C. 1124060038

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta
Entidad Bancaria

Nombre: OSCAR OÑATE HENRIQUEZ
C.C.: 1124060038

Firma: Oscar Oñate

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 087 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 087 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	OSCAR OÑATE HENRIQUEZ
Nit o C.C. No.	1124060038
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás	N/A

		asignadas por el coordinador	

OSCAR OCAMPO

C.C. No. 1124060038
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 087 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124060038		OÑATE HENRIQUEZ OSCAR RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 19-04	MAICAO-LA GUAJIRA	7242526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91118080	9460510978	I	2024/01/11	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Nombre de la persona natural que hace el cobro:
LUIS DAVID RODRIGUEZ VELAIDES
Número telefónico:

Cuenta de cobro

19 de diciembre de 2023

Dirigida a

AYUULEEPALA IPSI

NIT 900210003-8

Dirección: Calle 11 No. 6 - 49

Maicao - La Guajira

Debe a

LUIS DAVID
RODRIGUEZ VELAIDES
C.C. 1124058256

Por concepto de	Periodo de la prestación del servicio	Valor a cobrar
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CANALIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Mes de Diciembre de 2023	2100000
	Total	**$ 2100000**

Valor en letras:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

Notas:

Cuenta No.

Tipo de Cuenta

Entidad Bancaria

Nombre: LUIS RODRIGUEZ VELAIDES
C.C.: 1124058256

Firma:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 645 DE 2023 DE CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA REGULAR Y PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PROGRAMA PERMANENTE INCLUYENDO SARAMPION RUBEOLA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD O.P.S. AYUU IPSI - PAI DPTAL 088 FIRMADO EL 03 DE OCTUBRE de 2023

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	O.P.S. AYUU IPSI -PAI DPTAL 088 CANALIZACION DE SUSCEPTIBLES AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI PARA NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS
CONTRATISTA:	LUIS DAVID RODRIGUEZ VELAIDES
Nit o C.C. No.	1124058256
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
VALOR INICIAL:	6300000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	3 MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	2100000
PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE DE 2023

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIGITADORA PARA EL PROGRAMA DE CALAIZACION EFECTIVA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1. Digitar la información contenida en los carnets y copiarla en las matrices modelo entregados por la secretaria de salud departamental 2. Realizar consolidados de la información digitada 3. Ordenar los carnets de vacunación de acuerdo a las matrices 4. Entregar la información clara y precisa según los carnets 5. Las demás	N/A

		asignadas por el coordinador	



C.C. No. 1124058256
Contrato No. AYUU IPSI -PAI DPTAL 088 O.P.S. del 2023 firmado el 03 de Octubre de 2023

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 1124058256		RODRIGUEZ VELAIDES LUIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 1E-18	MAICAO-LA GUAJIRA	7269690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	91117322	9460510906	I	2024/01/15	2024/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2024/01/11 09:55 AM