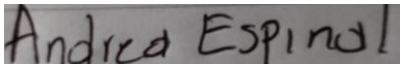
LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NIT 890.980.840-3
ITUANGO – ANTIOQUIA
Carrera Quindío # 25 – 54 – TELÉFONO: 864 3185
DEBE A: YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA
CUENTA DE COBRO N° 4

CIUDAD: Ituango	**FECHA:**	30 de Junio 2024
PRESTADOR:	**Yudy Andrea Espinal Montoya.**	
IDENTIFICACIÓN:	21816688	
DIRECCIÓN:	Carrera Jordán.	
CELULAR:	3104372316	
CORREO ELECTRÓNICO:	Andreespinal7@gmail.com	
PERÍODO DE COBRO:	Del 01 al 30 de Junio de 2024	

OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS No. EBS20230307		
Ejecutar actividades como Técnico en salud oral de los Equipos Básicos de Atención en Salud de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango y la ejecución de las actividades contempladas en los lineamientos para el fortalecimiento del nivel primario basado en Atención Primaria en Salud con los recursos destinados desde el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la resolución 2153 de 2023.		
Favor consignar en cuenta de Ahorros Bancolombia Nro. **61396444479** ***a nombre de*** *Yudy Andrea Espinal Montoya.*		
	Valor	$ 3.000.000

En cumplimiento al artículo 383 Estatuto Tributario y con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente del presente contrato, declaro bajo gravedad de juramento que no tengo contratados o vinculados 2 (Dos) o más trabajadores y que cumpliré con mis obligaciones frente al sistema de seguridad social, cotizando lo correspondiente al presente contrato y por el período respectivo.

Anexos: Informe de actividades y comprobante de pago de seguridad social.



_____
Nombre completo: Yudy Andrea Espinal Montoya.
CC 21816688 de Ituango Antioquia.
Contratista

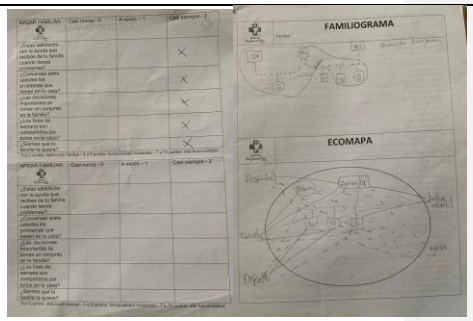
Ituango, 30 de junio de 2024

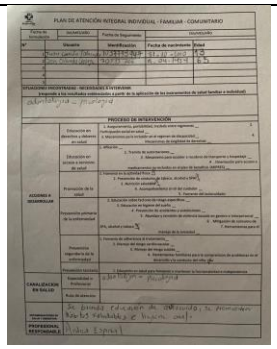
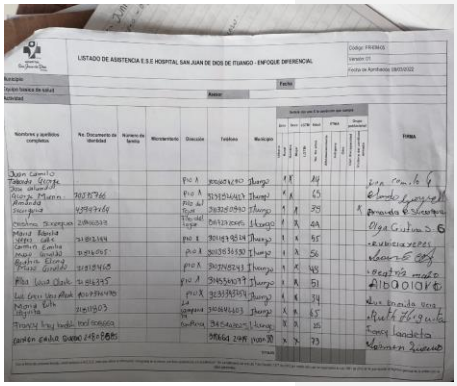
INFORME DE ACTIVIDADES No 4

30 de junio de 2024

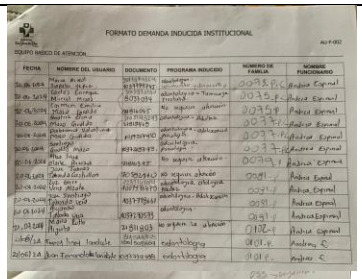
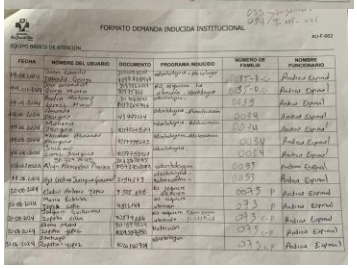
CONTRATO No EBS20230307

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHAS	EVIDENCIAS (Fotos, listados de asistencia)
Caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el microterritorio.	15	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	
Digitalización de caracterizaciones.	15	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	
	15	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024	

Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa		24/06/2024 26/06/2024	
Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares	15	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	

Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	37	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina) Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que	37	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	

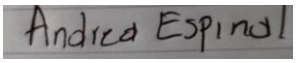
ocasionen un alto impacto en salud pública.			
Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno	37	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	

Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	37	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	
Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	37	19/06/2024 20/06/2024 21/06/2024 24/06/2024 26/06/2024	

Atenciones odontológicas	5-7-8-9-11-12-13-14-17-18		  

Con formato: Color de fuente: Automático

Otras actividades realizadas: Acompañamiento a juegos de interligas en el coliseo Jaidukamá	4	06/06/2024	



_____

Nombre completo
CC 21816688 ITUANGO (Ant)
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21816688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA ESPINAL MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITUANGO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA JORDAN N 18-16	TELÉFONO:	8643392
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:			**4552148571**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999067216

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 21816688	ESPINAL MONTOYA YUDY ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	21816688	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**