

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	DIANA YANETH SOSA OSPINA		Número de Documento:	52497282	
Correo Electrónico:	dianayanethsosa@gmail.com		Número Telefónico:	3046038297	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5831-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$2460448	97.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	2023-09-30	1	\$ 9841792	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 2460448	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	\$ 66860	3150
4	2023-11-01	2024-01-31	4	\$ 4920896	3495
5	2024-01-01	2024-02-15	5	\$ 3530208	232
6	2024-02-01	2024-03-31	6	\$ 3851136	609

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	\$ 4920896	873
8	2024-06-01	2024-07-15	8	\$ 3690672	1425
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 2460448	
2		JUNIO		\$ 2460448	
3		JULIO		\$ 2460448	
4		AGOSTO		\$ 2460448	
5		SEPTIEMBRE		\$ 2460448	
6		OCTUBRE		\$ 2527308	
7		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
8		DICIEMBRE		\$ 2460448	
9		ENERO		\$ 2460448	
10		FEBRERO		\$ 2460448	
11		MARZO		\$ 2460448	
12		ABRIL		\$ 2460448	
13		MAYO		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448		\$ 35743356		\$ 32052684	\$ 3690672
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar la verificación de la historia clínica derivada de la valoración integral de cada uno de los integrantes de la familia realizada por el equipo base y atenciones complementarias (por especialistas y profesionales de psicología), patologías preexistentes, atenciones recibidas, información en salud y plan de cuidado dado en el momento de la atención.	---Se conserva la información capturada durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital según lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución		-----Se conserva información de la ejecución del convenio según lineamientos técnicos que sirven para evidencias del pago y ejecución.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Identificar y verificar respuesta a las remisiones a RIAS de riesgo y de promoción y mantenimiento, medicamentos y laboratorios para población afiliada a EAPBS con contrato vigente con la subred. En el caso de que el usuario manifieste que no ha obtenido asignación de citas, entrega de medicamentos o realización de laboratorios clínicos, realizar la gestión pertinente para dar respuesta a los pendientes	---elaborar informe de seguimiento de las llamadas realizadas por el equipo donde se evidencia los avances y dificultades que han tenido las familias de acuerdo con el plan de cuidado concretado	---Se elabora informe de seguimiento de las llamadas realizadas confirmando información de avances y dificultades que han tenido las familias de acuerdo con el plan de cuidado concertado.
3	Identificar las canalizaciones realizadas a las rutas integrales en salud realizadas por SIRC, en caso tal de que la auxiliar identifique que el usuario de otras EAPB no ha tenido respuesta efectiva a través de SIRC, debe remitir el caso a la líder de seguimiento para que ella entregue esta relación de casos a la referente de canalización de GAS del PSPIC para su gestión pertinente.	--identificar durante la llamada alertas que requieran la intervención del grupo base que hayan presentado novedades en su núcleo familiar.	-----Se identifica durante la llamada alertas que requieran la intervención del grupo base (nuevos integrantes al hogar o se han presentado novedades en la condición de salud de sus miembros, enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento)
4	Indagar durante el seguimiento telefónico la adherencia al Plan de Cuidado: si el hogar ha tenido en consideración las acciones convenidas en el Plan de Cuidado Familiar y en caso negativo, indagan qué tipo de apoyo requiere para que lo haga.	----organizar los documentos de las acciones siguiendo directrices del sistema de gestión documental	----Se organizan soportes documentales de las acciones de mi cargo siguiendo según directrices del sistema de gestión documental de la entidad. digital archivos DRIVE- (Tele seguimiento ajustado) Soportes dinámica
5	Indagar durante el seguimiento telefónico las novedades en la conformación del núcleo familiar (nuevos integrantes al hogar con prioridades en salud), novedades en la condición de salud de sus miembros (enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento); si es preciso reorientar las acciones convenidas inicialmente; y si requiere nuevamente la presencia del grupo base o atenciones complementarias por especialistas o psicología, con el fin de agendar las consultas correspondientes.	----realizar seguimiento presencial y telefónico de acuerdo con prioridad y tiempos establecidos	-----Realizo seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos.
6	Realizar seguimiento a las familias que participaron de la estrategia de relevo domiciliario, el seguimiento se realizará conforme lo informado por el líder de relevo y se hará la llamada junto con el seguimiento de atención en salud un mes después de haber finalizado el proceso de relevo domiciliario de cuidadores.	---Realizar actividades de acuerdo con lo establecido de acuerdo con la guía operativa vigente elaborado por la secretaria de salud y lineamientos de esta	-----Se realizan actividades según lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Su
7	Garantizar el seguimiento al 100% de las familias valorados por el Grupo Base independientemente de su aseguramiento, el auxiliar de enfermería notificará diariamente al líder de seguimiento, la cantidad de llamadas realizadas clasificándolas de la siguiente manera: llamada efectiva, llamada fallida y llamada rechazada.	-----Realizar alertas necesarias que permitan mejorar los planes de cuidado	-----Se identifican las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar seguimiento en domicilio a los casos según identificación del riesgo: gestantes sin control prenatal, Menores de 5 años con DNT (seguimiento y adherencia fórmula terapéutica lista para consumir FTLTC para el tratamiento ambulatorio de la desnutrición), Integrante no asegurado con prioridad (menores de 5 años, gestantes y crónicos), Familias con prioridad alta y media que al seguimiento telefónico están en clasificación fallida e antiadherente, En todos los casos de seguimiento presencial, se deberá llevar el registro de la valoración física y toma de signos vitales, así mismo la conducta a seguir con el caso, esta información será registrada en el sistema de información para registro de historia clínica.	-Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario de acuerdo con el seguimiento telefónico hasta ser necesario	---Se redireccionan las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico
9	Asistir de manera oportuna al comité interno de seguimiento, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso.	--- Asistir de manera oportuna al comité interno de seguimiento, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso	---Se asiste al comité dando respuesta a casos con prioridad.
10	Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	-----Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución	--Se conserva información captada en el proceso de forma digital según lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución
11	Realizar la revisión de historia clínica en busca de las órdenes generadas por las consultas realizadas por los profesionales de equipos de atención en casa, adicionalmente se realizará una revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones, y realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de EAC, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento.	---Se realiza la revisión de historia clínica en busca de las órdenes generadas por las consultas realizadas por los profesionales de equipos de atención en casa, adicionalmente se realizará una revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones, y realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de EAC, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento.	----Se deja registro en base de datos específico de cada usuario por medio de investigación de historia clínica se canaliza a equipo de agendamiento, todos los usuarios de capital salud.
12	Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente, elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur, inherentes a la prestación del servicio y en pro del cumplimiento de las metas establecidas en el convenio.	----- Se realiza las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente, elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur, inherentes a la prestación del servicio y en pro del cumplimiento de las metas establecidas en el convenio.	-----Se hace entrega de producto completo establecido inicialmente

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	----- Se da cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados	---Se entrega producto según matriz programática realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados
14	De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos	-----Se entrega matriz programática realizando la meta establecida PRODUCTOS y se realizaron las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos,	-----Se entrega matriz programática realizando la meta establecida PRODUCTOS y se realizaron las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063850913	-			
2024	MAYO	2024	06	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000		\$ 208000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 162500		\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 31668		\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286		\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta		22198711857
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						DIANA YANETH SOSA OSPINA		2024-06-25 18:57:36	
RECHAZADO SUPERVISOR						LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO		2024-06-26 09:40:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						DIANA YANETH SOSA OSPINA		2024-06-26 10:31:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO		2024-06-26 11:51:34	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-06-26 13:54:28	

Laydi Viviana Martínez O.

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

PAGADO 20/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA YANETH SOSA OSPINA		
Documento	CC52497282	Dirección	CR 17 ESTE #46 - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7802244
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP	UAP

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200



Puntored no te cobra por esta transacción

Puntored
Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	20/06/2024
Hora	09:16:03
Terminal	366486
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8857197480
Valor	\$402,200
Transacción	000929496170
Usuario	EFFECTY PARQUE CAJA 2

Línea de atención personalizada en Bogotá
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
crédito y créditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

		Editar			
Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO CTO 5831-2023 (1).pdf	CUENTA MAYO CTO 5831-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5831-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5831-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5831-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5831-2023 .pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5831-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5831-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 5831- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 5831- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO5831-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5831-2023 (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO 5831-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO CTO 5831-2023 ..pdf (Archivado)	CUENTA MAYO CTO 5831-2023 ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYOCTO5831-2023.pdf	CUENTAMAYOCTO5831-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo
Cancelar				<	Evaluación de la Entidad Estatal >

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los aspectos del componente de

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN - 2024

Se registró la información con éxito

Aceptar

a requerida

ero Telefónico

a requerida