	MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA NIT: 891.900.289-6 FACTURA ELECTRÓNICA	PÁGINA **1** DE **2** CÓDIGO: GJ-FR-17 VERSIÓN: 01 FECHA: 30/03/2024

código 100

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020 y Art. 55 Res. 042 de 2020

MUNICIPIO ROLDANILLO

891900289-0

CARRERA 7 # 7 -17 ED. MUNICIPAL

Fecha de operación: 26/08/2024

Prefijo	Nro
DSC	2768

Autorización de numeración Dian No 18764071135032 desde la 2.501 hasta la 10,000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit / Cedula Ciudadanía:
JEIMMY VIVIANA MARTINEZ MOLINA	1.033.679.130
Dirección:	Teléfonos:
TV 7 D 2 D 20, Zarzal (V)	

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA, EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A IMPLEMENTAR HERRAMIENTAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO A CASOS QUE AFECTEN LA SALUD MENTAL DE LA COMUNIDAD	$5.700.000	$5.700.000
		SUBTOTAL	
		RETEFUENTE	0
		RETEICA	0
		TOTAL	$5.700.000
		Iva implícito Derivados del Petróleo	

Juliana MM.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

	MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA NIT: 891.900.289-6 FACTURA ELECTRÓNICA	PÁGINA **1** DE **2** CÓDIGO: GJ-FR-17 VERSIÓN: 01 FECHA: 30/03/2024

código 100

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020 y Art. 55 Res. 042 de 2020

MUNICIPIO ROLDANILLO

891900289-0

CARRERA 7 # 7 -17 ED. MUNICIPAL

Fecha de operación: 26/08/2024

Prefijo	Nro
DSC	2768

Autorización de numeración Dian No 18764071135032 desde la 2.501 hasta la 10,000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit / Cedula Ciudadanía:
JEIMMY VIVIANA MARTINEZ MOLINA	1.033.679.130
Dirección:	Teléfonos:
TV 7 D 2 D 20, Zarzal (V)	

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA, EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A IMPLEMENTAR HERRAMIENTAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO A CASOS QUE AFECTEN LA SALUD MENTAL DE LA COMUNIDAD	$5.700.000	$5.700.000
		SUBTOTAL	
		RETEFUENTE	0
		RETEICA	0
		TOTAL	$5.700.000
		Iva implícito Derivados del Petróleo	

Viviana M.M.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.2024199

JULIO DE 2024

JEIMMY VIVIANA MARTNEZ MOLINA

Contratista

C.C 1.033.679.130 de Bogotá D.C

Correo electrónico:

jeimmymartinezmolina@gmail.com

celular: 3108503398

CONTRATO N°2024199

MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE

2024

FECHA Y LUGAR	ACTIVIDAD CONTRACTUAL INDICADOR	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Secretaria de salud Julio de 2024	1. Acompañamiento y apoyo a la Secretaría de Salud frente a casos de salud mental, remitidos desde otras instituciones, por vulneración de derechos.	Con el fin de dar cumplimiento a la actividad presente, se lleva a cabo gestión profesional mediante la aplicación de herramientas técnicas, bajo visita domiciliaria atendiendo a la solicitud enviada por la Institución educativa Nuestra Señora de Chiquinquirá, en la cual se solicitó apoyo para acompañamiento psicosocial a un menor de edad, que se encuentra con una problemática, de consumo de sustancias psicoactivas, lo cual esta interrumpiendo su proceso de educación en su entorno. En el acta, se soporta evidencia de la orden para valoración psicológica y a su vez registro fotográfico como evidencia al proceso aportado.	**Evidencias:** ➢ pantallazo enviado, con respuesta emitida a la I.E nuestra señora de Chiquinquirá. Enviado al correo salud@roldanilloo-valle.gov.co se anexa pantallazo enviado con evidencia del acta digital y de igual forma se soporta en físico en la carpeta de salud mental, adscrita al despacho. Evidencia fotográfica de la visita domiciliaria.

	2. Apoyo en el seguimiento a eventos reportados en el SIVIGILA, con relación al componente de salud mental, correspondiente a intento suicida, violencia de género, a través de la canalización de servicios de atención en salud.	Dando cumplimiento a esta actividad se, aporta al drive del sistema de vigilancia en salud pública, las valoraciones recibidas a las personas reportadas por casos correspondientes al área de salud mental.	➢ pantallazos del drive, el cual comprende desde la semana 26 a la semana 30 salud@roldanilloo-valle.gov.co ➢ estadísticas de los eventos de salud mental
	3. Realizar visitas domiciliarias, con el propósito de fomentar cultura del autocuidado y corresponsabilidad social en torno a la salud mental.	Frente a esta actividad se llevó a cabo acompañamiento al plan de seguimiento, según los eventos reportados en el sistema de vigilancia epidemiológica, de manera semanal lo cual implica, una estrategia de información y comunicación con técnicas como lo es la visita domiciliaria o llamada telefónica en caso de no ubicar a la persona reportada, en caso de ser en zona rural o de difícil acceso.	➢ Pantallazo de actas elaboradas, enviadas al correo salud@roldanilloo-valle.gov.co ➢ Formato escrito de seguimiento por semana. Registro fotográfico de las visitas domiciliarias.

	4. Apoyar en la planeación del comité de salud mental adscrito a la secretaria de salud.	Con el fin de aportar y dar cumplimiento a la política de salud mental, la cual adopta un enfoque psicosocial como una herramienta de la atención en salud que permite reconocer la integralidad de las personas según el contexto en el que se han desenvuelto. La secretaria de salud municipal programó una jornada, con enfoque preventivo hacia las mujeres que laboran en casas de lenocinio. Esto con el objetivo de prevenir, problemáticas de salud pública, específicamente buscando mitigar los eventos en "violencias basadas en género". Siendo este uno de los eventos con mayor incidencia en salud mental. Por otra parte, se acompaña a la mesa de violencia de género, convocada por la secretaria de educación, en la cual la secretaria de salud forma parte como miembro de la mesa.	➢ Evidencia Registro fotográfico de la jornada realizada en casas de lenocinio. ➢ Evidencia listada de asistencia ➢ Evidencia fotográfica
	5. Apoyar actividades extramurales programadas por la Secretaría de Salud.	Dando cumplimiento a las jornadas extramurales, se brindó acompañamiento a las actividades con relación al proyecto de salud mental	➢ Evidencias fotográficas, de las jornadas en diferentes espacios del municipio.

		ejecutado por la secretaria de salud municipal, dirigido a la población roldanillenses.	
	6. Las demás conexas y complementarias que se deriven del objeto del Contrato.	Esta actividad no se desarrolló en este periodo.	No se anexa evidencia

CONTRATO N°202428199

MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE

2024

Descripción técnica de actividades del contratista, con evidencias físicas:

1. Acompañamiento y apoyo a la Secretaría de Salud frente a casos de salud mental, remitidos desde otras instituciones, por vulneración de derechos.

   Con el fin de dar cumplimiento a la actividad presente, se lleva a cabo gestión profesional mediante la aplicación de herramientas técnicas, bajo visita domiciliaria atendiendo a la solicitud enviada por la Institución educativa Nuestra Señora de Chiquinquirá, en la cual se solicitó apoyo para acompañamiento psicosocial a un menor de edad, que se encuentra con una problemática, de consumo de sustancias psicoactivas, lo cual está interrumpiendo su proceso de educación en su entorno.

   En el acta, se soporta evidencia de la orden para valoración psicológica y a su vez registro fotográfico como evidencia al proceso aportado.

   - **Evidencias:** pantallazo enviado, con respuesta emitida a la I.E nuestra señora de Chiquinquirá. Enviado al correo salud@roldanilloo-valle.gov.co

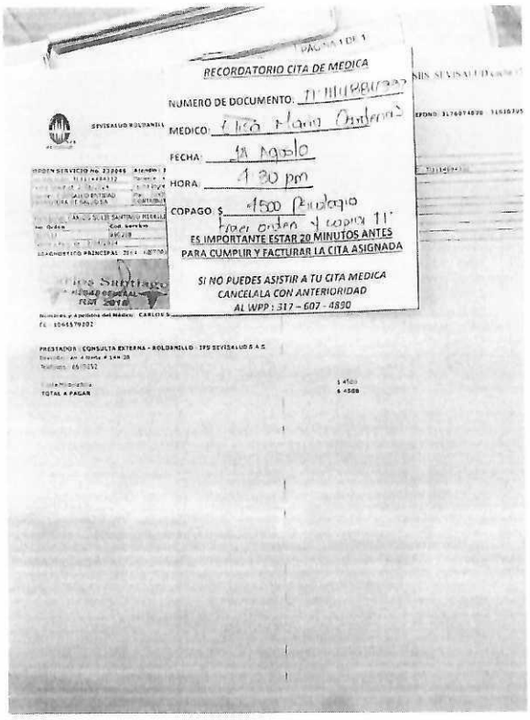


- se anexa pantallazo enviado con evidencia del acta digital y de igual forma se soporta en físico en la carpeta de salud mental, adscrita al despacho.



- Evidencia fotográfica de la visita domiciliaria.

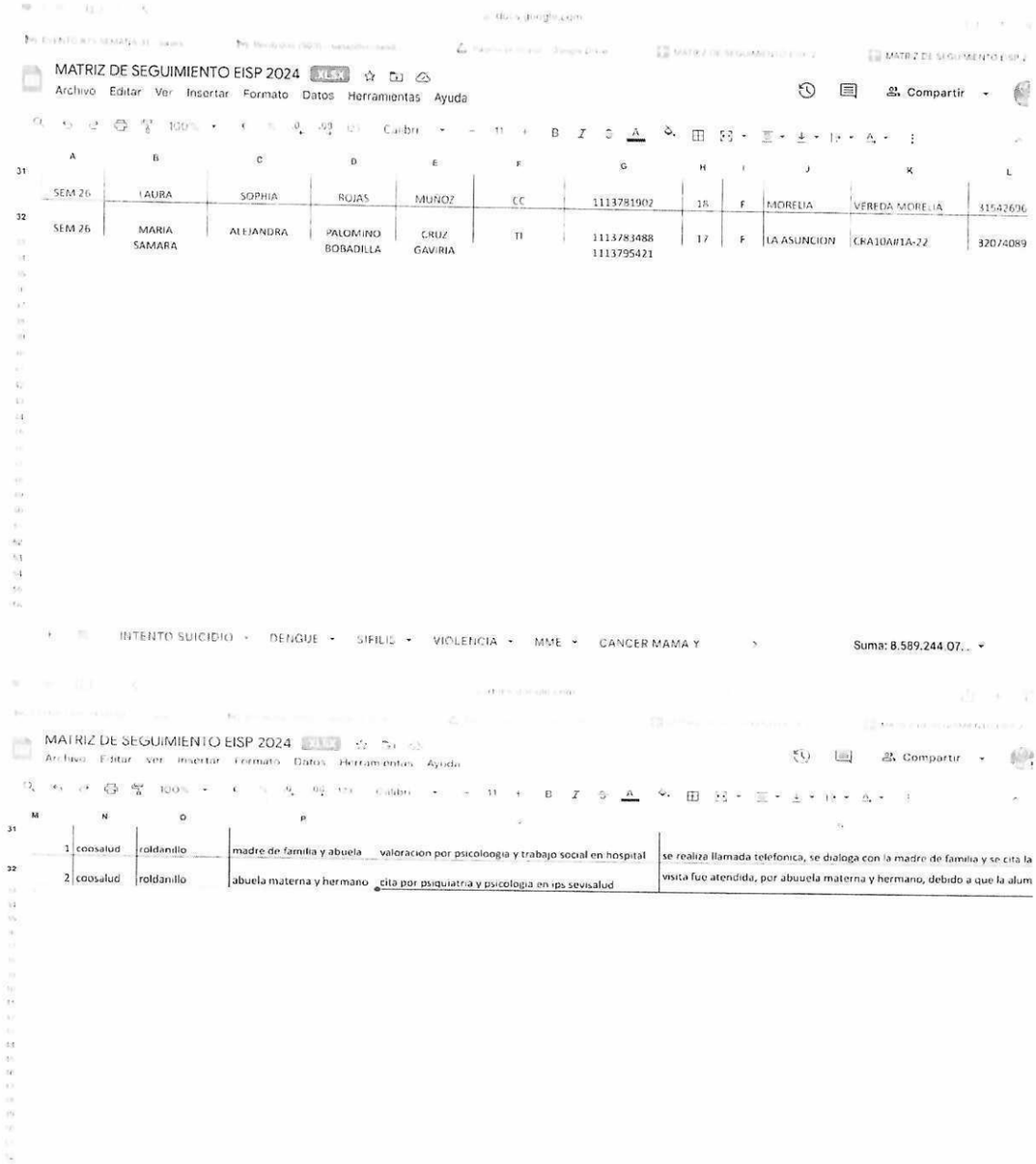




2. **Apoyo en el seguimiento a eventos reportados en el SIVIGILA, con relación al componente de salud mental, correspondiente a intento suicida, violencia de género, a través de la canalización de servicios de atención en salud.**

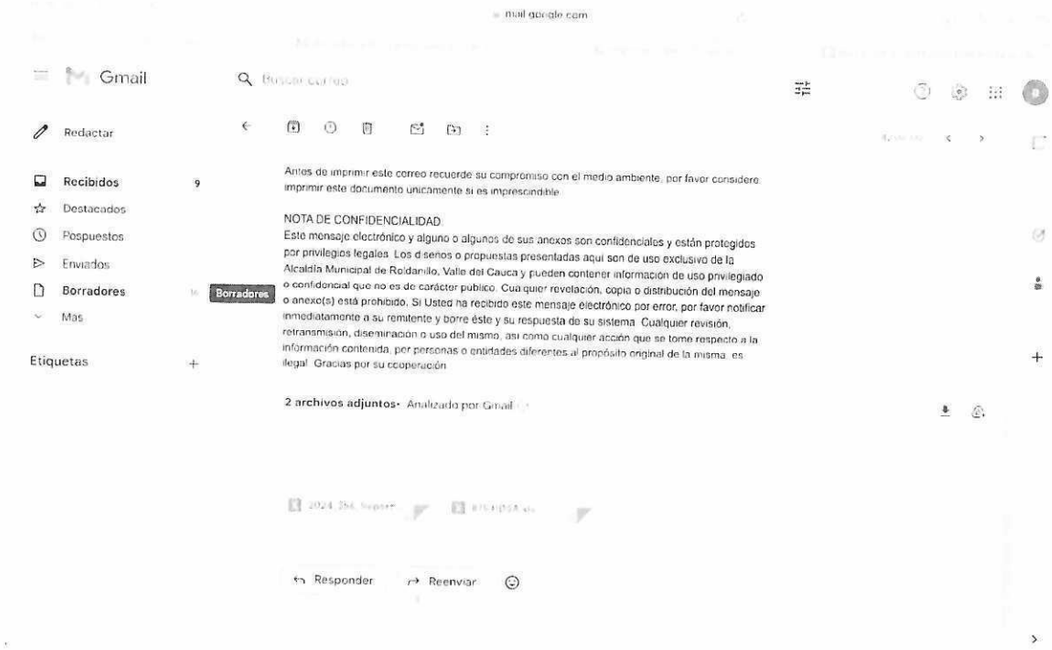
Teniendo en cuenta que, en el drive del sistema de vigilancia epidemiológica, se encuentra todo evento reportado de forma semanal, y una vez se lleva a cabo verificación de los datos frente a valoraciones recibidas se procede, a la descripción de los datos recopilados en dicha plataforma.

- **Evidencia fotográfica con drive diligenciado:** el cual fue diligenciado desde loa semana 26, a la 29 y en la semana 30 no se reportaron eventos, en salud mental.

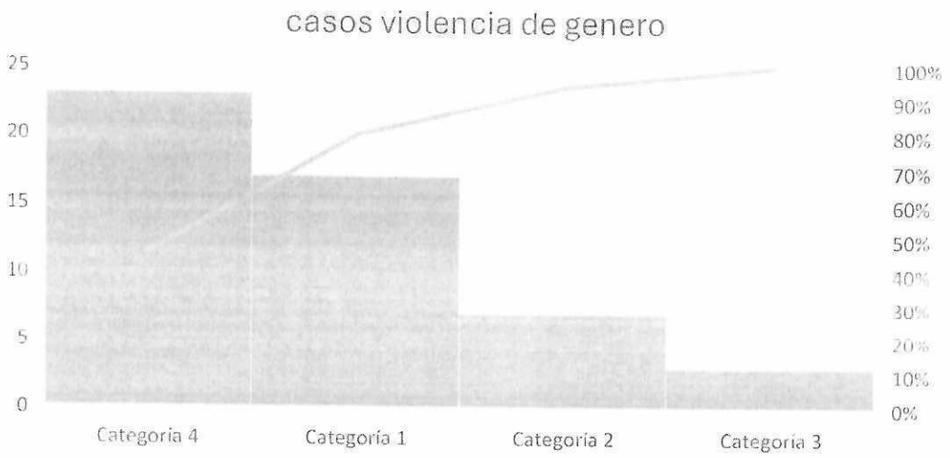


	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
31	SEM 26	LAURA	SOPHIA	ROJAS	MUÑOZ	CC	1113781902	18	F	MORELIA	VEREDA MORELIA	31542606
32	SEM 26	MARIA SAMARA	ALEJANDRA	PALOMINO BOBADILLA	CRUZ GAVIRIA	TI	1113783488 1113795421	17	F	LA ASUNCION	CRA10A#1A-22	32074089

	M	N	O	P	
31	1	coosalud	roldanillo	madre de familia y abuela	valoracion por psicoloogia y trabajo social en hospital	se realiza llamada telefonica, se dialoga con la madre de familia y se cita la
32	2	coosalud	roldanillo	abuela materna y hermano	cita por psiquiatria y psicologia en ips sevisalud	visita fue atendida, por abuuela materna y hermano, debido a que la alum

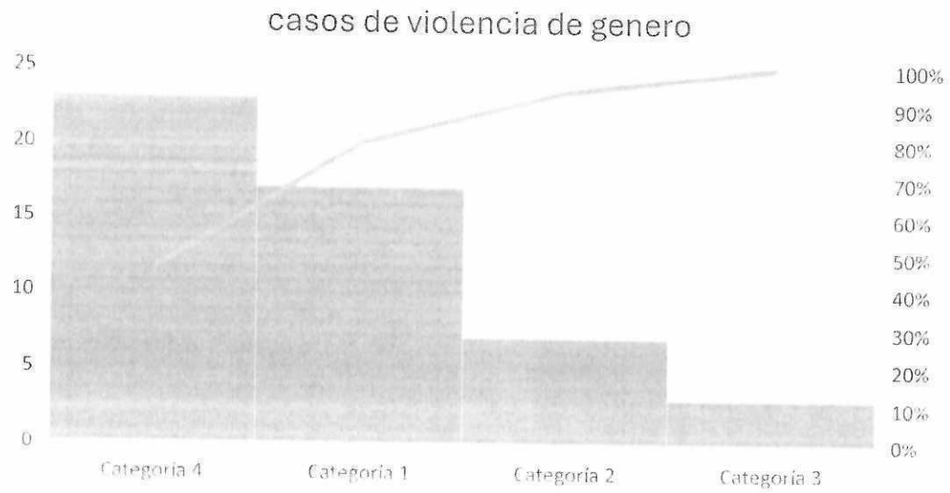


- Descripción cuantitativa y cualitativa, de los eventos de violencia de genero reportados en la semana 26:



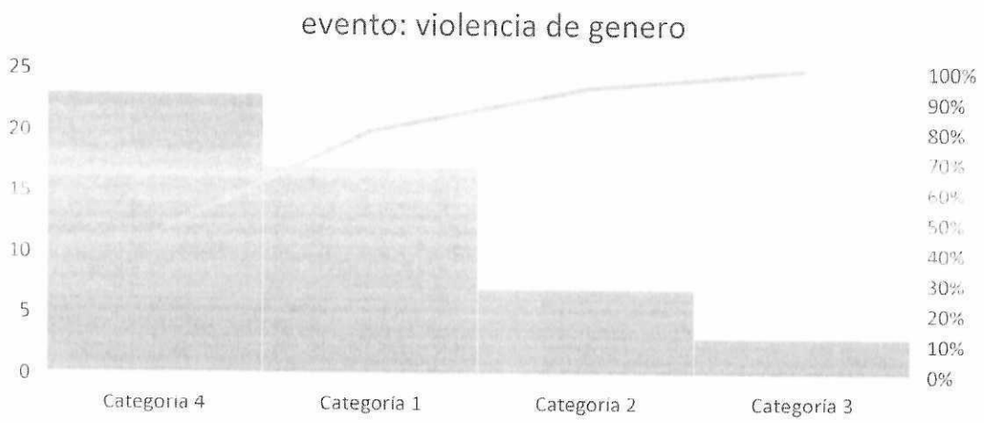
Según estadísticas podemos evidenciar que un 10% de los casos reportados son en menores de edad entre los 3 y 5 años, lo cuales fueron verificados bajo visita domiciliaria, identificados con procesos con apertura de ruta con ICBF, por temas referentes a abandono y violencia sexual.

- Descripción cuantitativa y cualitativa, de los eventos de violencia de genero reportados en la semana 27:



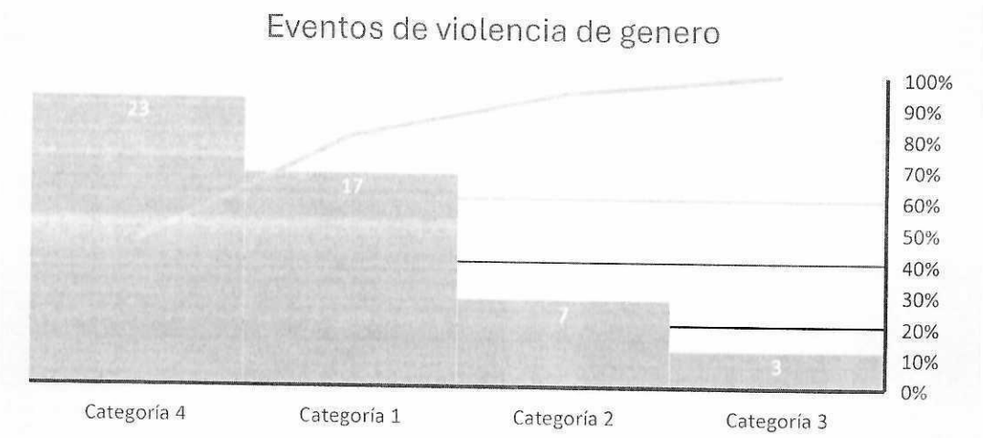
Se evidencia, que en la semana 27 se reportaron un total de 7 casos, en el evento de violencia de género, de los cuales dos casos fueron en menores de edad y cinco casos se presentaron en mayores de 20 años de edad.

- Descripción cuantitativa y cualitativa, de los eventos de violencia de genero reportados en la semana 28:



Podemos identificar que en la semana 28 fueron reportados dos casos, de violencia de género, los cuales de ambos géneros masculino y femenino, siendo este una menor de 16 años ubicada en la categoría 1 y un mayor de 35 años de edad.

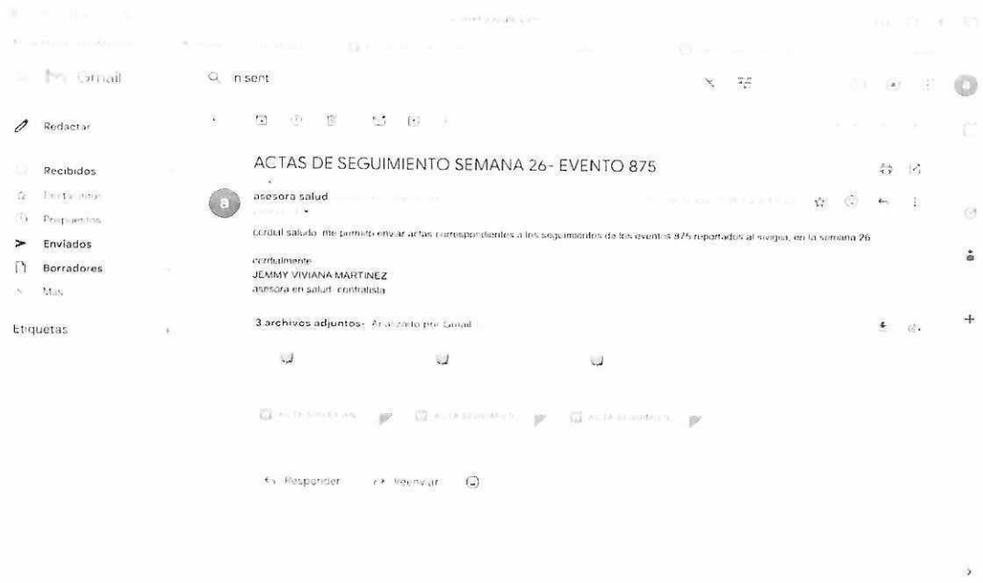
- Descripción cuantitativa y cualitativa, de los eventos de violencia de genero reportados en la semana 29:



Durante la semana 29 se reportaron dos casos de violencia de género, con edades que oscilan entre los tres años de edad y los 23 años de edad. Un caso se dio en zona rural y otro en el casco urbano del municipio.

3. **Realizar visitas domiciliarias, con el propósito de fomentar cultura del autocuidado y corresponsabilidad social en torno a la salud mental.**

Evidencia: pantallazos como soporte a las actas elaboradas enviadas de manera digital y físicas.



Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

MARIA ALEJANDRA PALOMINO - SEM 26 (evento 875)

asesora salud

Cordial saludo

me permito enviar acta de visita domiciliaria correspondiente a la menor de edad MARIA ALEJANDRA PALOMINO identificada con T.I 1.113.783.488 de 17 años de edad. Quien fue reportada por el evento 875

adjunto acta de visita domiciliaria con registro fotográfico

cordialmente

JEIMMY VIVIANA MARTINEZ
contratista

1 archivo adjunto- Analizado por Gmail

ACTA SEGUIMIEN

Responder Reenviar

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

ACTA SEGUIMIENTO SAMUEL ESTIVEN HOLGUIN (VIOLENCIA. G)

asesora salud

Cordial saludo

me permito enviar acta de seguimiento del menor de edad SAMUEL ESTIVEN HOLGUIN identificado con R.C. 1.113.795.180 de acuerdo al evento reportado por el aliado por (violencia de genero) con tipificación abandono

se anexa: ficha epidemiologica
acta de visita domiciliaria con registro fotografico

2 archivos adjuntos- Analizado por Gmail

ACTA SEGUIMIEN

Responder Reenviar

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

ACTA DE SEGUIMIENTO SEMANA 27- EVENTO 875

asesora salud

Cordial, saludo anexo actas en relación al plan de seguimiento de los eventos 875, correspondientes a la semana 27

cordialmente

JEIMMY VIVIANA MARTINEZ
contratista psicologa asesora en salud mental

3 archivos adjuntos- Analizados por Gmail

ACTA SEGUIMIEN ACTA SEGUIMIEN ACTA SEGUIMIEN

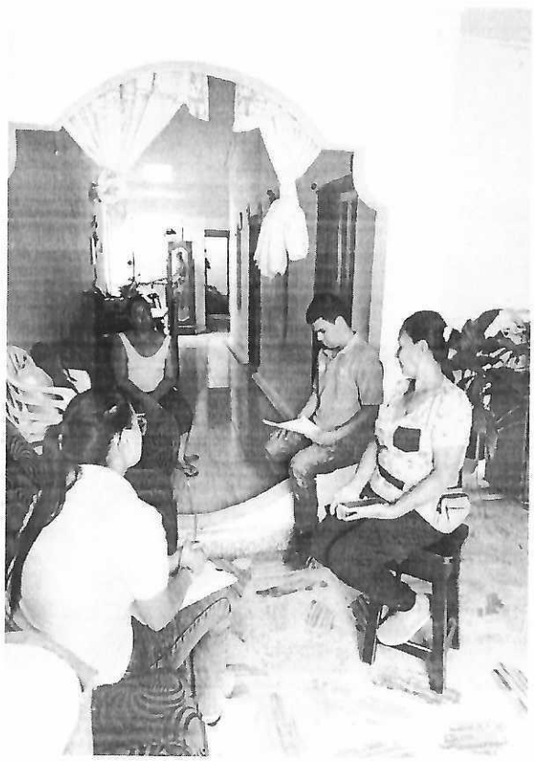
Responder Reenviar

Evidencia fotográficas: correspondiente a las visitas domiciliarias, de seguimiento semanales a los eventos desde el área de salud mental.













4. **Apoyar en la planeación del comité de salud mental adscrito a la secretaria de salud.**

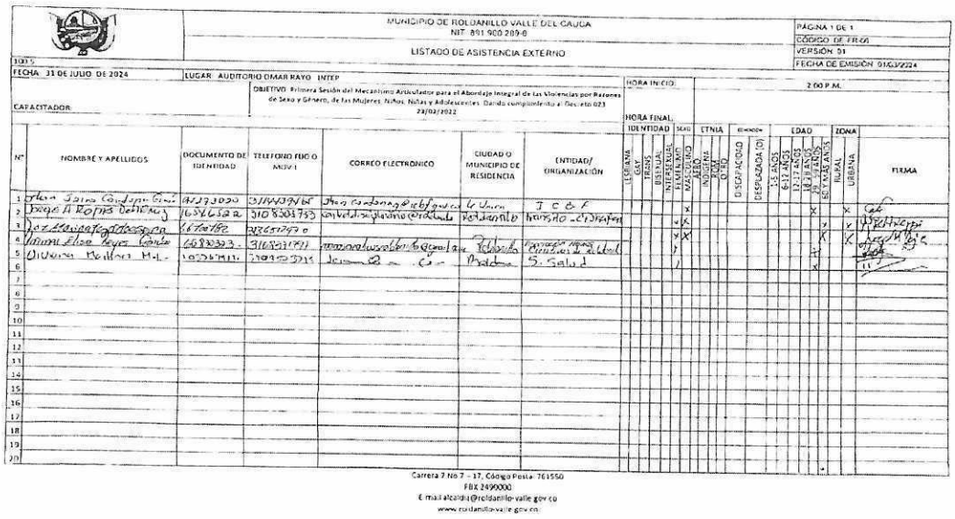
Con el fin de aportar y dar cumplimiento a la política de salud mental, la cual adopta un enfoque psicosocial como una herramienta de la atención en salud que permite reconocer la integralidad de las personas según el contexto en el que se han desenvuelto. La secretaria de salud municipal programó una jornada, con enfoque preventivo hacia las mujeres que laboran en casas de lenocinio. Esto con el objetivo de prevenir, problemáticas de salud pública, específicamente buscando mitigar los eventos en "violencias basadas en género". Siendo este uno de los eventos con mayor incidencia en salud mental.

Evidencia Registro fotográfico de la jornada realizada en casas de lenocinio, en el municipio de Roldanillo.



Por otra parte, se acompaña a la mesa de violencia de género, convocada por la secretaria de educación, en la cual la secretaria de salud forma parte como miembro de la mesa.

- **Evidencia listada de asistencia:**



MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA
NIT. 891 900 269-6

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

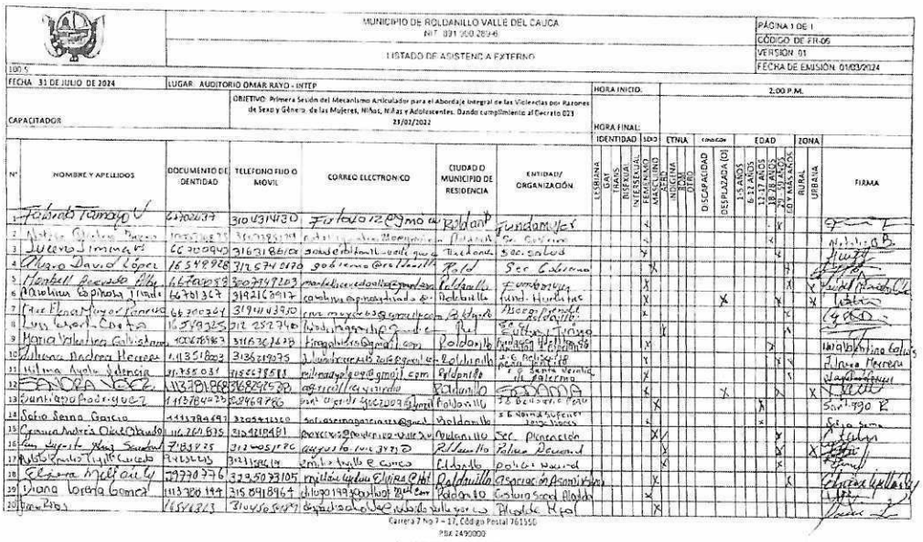
PÁGINA 1 DE 1 | CÓDIGO DE FR-05 | VERSIÓN 01 | FECHA DE EMISIÓN 01/03/2024

FECHA 31 DE JULIO DE 2024 | LUGAR AUDITORIO OMAR RAYO - INTEP | HORA INICIO: 2:00 P.M. | HORA FINAL:

CAPACITADOR | OBJETIVO: Primera Sesión del Mecanismo Articulador para el Abordaje Integral de las Violencias por Razones de Sexo y Género, de las Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes. Dando cumplimiento al Decreto 023 23/02/2022

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO FIJO O MOVIL	CORREO ELECTRONICO	CIUDAD O MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN	IDENTIDAD: LESBIANA, GAY, TRANS, BISEXUAL, INTERSEXUAL, FEMENINO, MASCULINO	SDO: NINGUNA, OTRO	ETNIA	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD, DESPLAZADO (D)	EDAD: 1-5 AÑOS, 6-12 AÑOS, 13-17 AÑOS, 18-28 AÑOS, 29-59 AÑOS, 60 Y MAS AÑOS	ZONA: RURAL, URBANA	FIRMA
1	Maria Jaime Candamil Ortiz	1.143.123.020	3114439748	Maria.candamil@gobernacion.valle.gov.co	Roldanillo	I.C.B.F		X				X	
2	Diego A. Ramos Betancourt	16.816.522	310 8301755	comisaria.roldanillo@policia.gov.co	Roldanillo	Comisaria de Familia		X				X	
3	Jose Eduardo Gallego Garzon	16.760.182	3226512470					X				X	
4	Jimmy Elver Lopez Conde	16.880.303	3165331911	jimmyelverlopezconde@gmail.com	Roldanillo	Comisaria de Familia		X				X	
5	Oliverio Mallarino M.L.	16.256.911	3104705715	[illegible]	Roldanillo	S. Salud		X				X	
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550
PBX 2490000
E mail alcalde@roldanillo-valle.gov.co
www.roldanillo-valle.gov.co



MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA
NIT. 891 900 269-6

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PÁGINA 1 DE 1 | CÓDIGO DE FR-05 | VERSIÓN 01 | FECHA DE EMISIÓN 01/03/2024

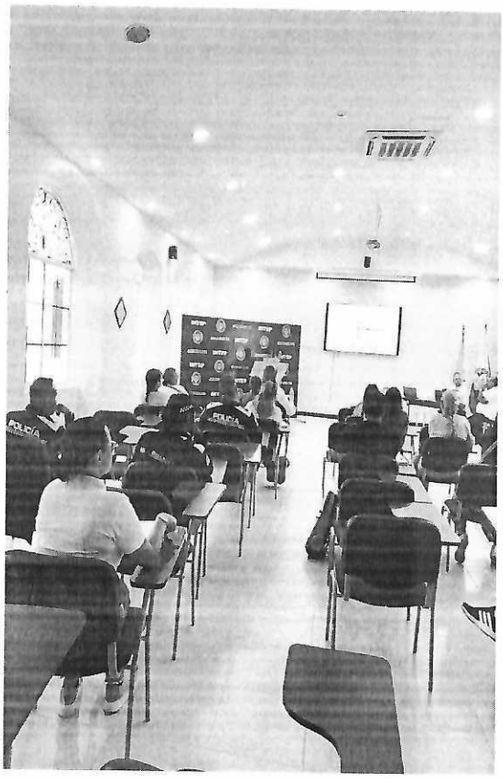
FECHA 31 DE JULIO DE 2024 | LUGAR AUDITORIO OMAR RAYO - INTEP | HORA INICIO: 2:00 P.M. | HORA FINAL:

CAPACITADOR | OBJETIVO: Primera Sesión del Mecanismo Articulador para el Abordaje Integral de las Violencias por Razones de Sexo y Género, de las Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes. Dando cumplimiento al Decreto 023 23/02/2022

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO FIJO O MOVIL	CORREO ELECTRONICO	CIUDAD O MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN	IDENTIDAD: LESBIANA, GAY, TRANS, BISEXUAL, INTERSEXUAL, FEMENINO, MASCULINO	SDO: NINGUNA, OTRO	ETNIA	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD, DESPLAZADO (D)	EDAD: 1-5 AÑOS, 6-12 AÑOS, 13-17 AÑOS, 18-28 AÑOS, 29-59 AÑOS, 60 Y MAS AÑOS	ZONA: RURAL, URBANA	FIRMA
1	Fabiola Tamayo V	67.002.137	310 631 1830	Fabiola12@yahoo.es	Roldanillo	Fundamujeres		X				X	
2	Martha Cecilia Marin	1.113.788.339	3147985749	[illegible]	Roldanillo	Sec. Gobierno		X				X	
3	Julieth Jimenez	CC 1.113.790.943	3163186106	[illegible]	Roldanillo	Sec. Salud		X				X	
4	Mario David López	16.349.928	317 674 0478	gobierno@roldanillo.gov.co	Rol	Sec Gobierno		X				X	
5	Maribell Becerra Ally	66.720.958	3007347203	maribellbecerraally@gmail.com	Roldanillo	Fundamujeres		X				X	
6	Angelina Espinosa Jiménez	66.701.367	3142179917	comisaria.roldanillo@policia.gov.co	Roldanillo	Fund. Mujeres		X				X	
7	Jose Eleazar Mejia Ramirez	66.700.264	3194443970	[illegible]	Roldanillo	Policia Nacional		X				X	
8	Luis Angel Cadena	16.349.925	312 282 7460	[illegible]	Rol	Gobierno y Turismo		X				X	
9	Maria Valentina Gallo Arango	1026.268.867	3116361639	[illegible]	Roldanillo	Fundación Pelotitas		X				X	
10	Liliana Andrea Herrera	1.113.518.003	3136249935	[illegible]	Roldanillo	[illegible]		X				X	
11	Wilma Ayde Valencia	31.755.035	3166738581	[illegible]	Roldanillo	I.E. Santa Teresita		X				X	
12	[illegible]	1.113.791.868	3168268930	[illegible]	Roldanillo	[illegible]		X				X	
13	Juan Carlos Rodriguez	1.113.784.335	3146497860	[illegible]	Roldanillo	[illegible]		X				X	
14	Sofia Serna Garcia	1.113.789.697	3209431350	[illegible]	Roldanillo	[illegible]		X				X	
15	Gemma Andrea Obeid Obando	1.116.261.835	3104218481	[illegible]	Roldanillo	Sec. Planeación		X				X	
16	Jhon Jayder Perez Sanchez	1.113.788.725	3127051720	[illegible]	Roldanillo	Policia Nacional		X				X	
17	Adolfo Emilio Trujillo Cuellar	94.450.245	3122156614	[illegible]	Roldanillo	Policia Nacional		X				X	
18	Eleana Mejia Ortiz	29.730.776	3235033105	[illegible]	Roldanillo	Operación Asamisvida		X				X	
19	Diana Loreta Gomez	1113.780.199	315 8418464	[illegible]	Roldanillo	Gobierno Salud Roldanillo		X				X	
20	[illegible]	1.151.948.243	3104560497	[illegible]	Roldanillo	Hospital Local		X				X	

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550
PBX 2490000
E mail alcalde@roldanillo-valle.gov.co
www.roldanillo-valle.gov.co

- **Evidencia fotográfica:** mesa de violencia de género, en la cual se realizaron aportes con relación al plan de seguimiento en salud mental, que se lleva a cabo desde la secretaria de salud municipal.





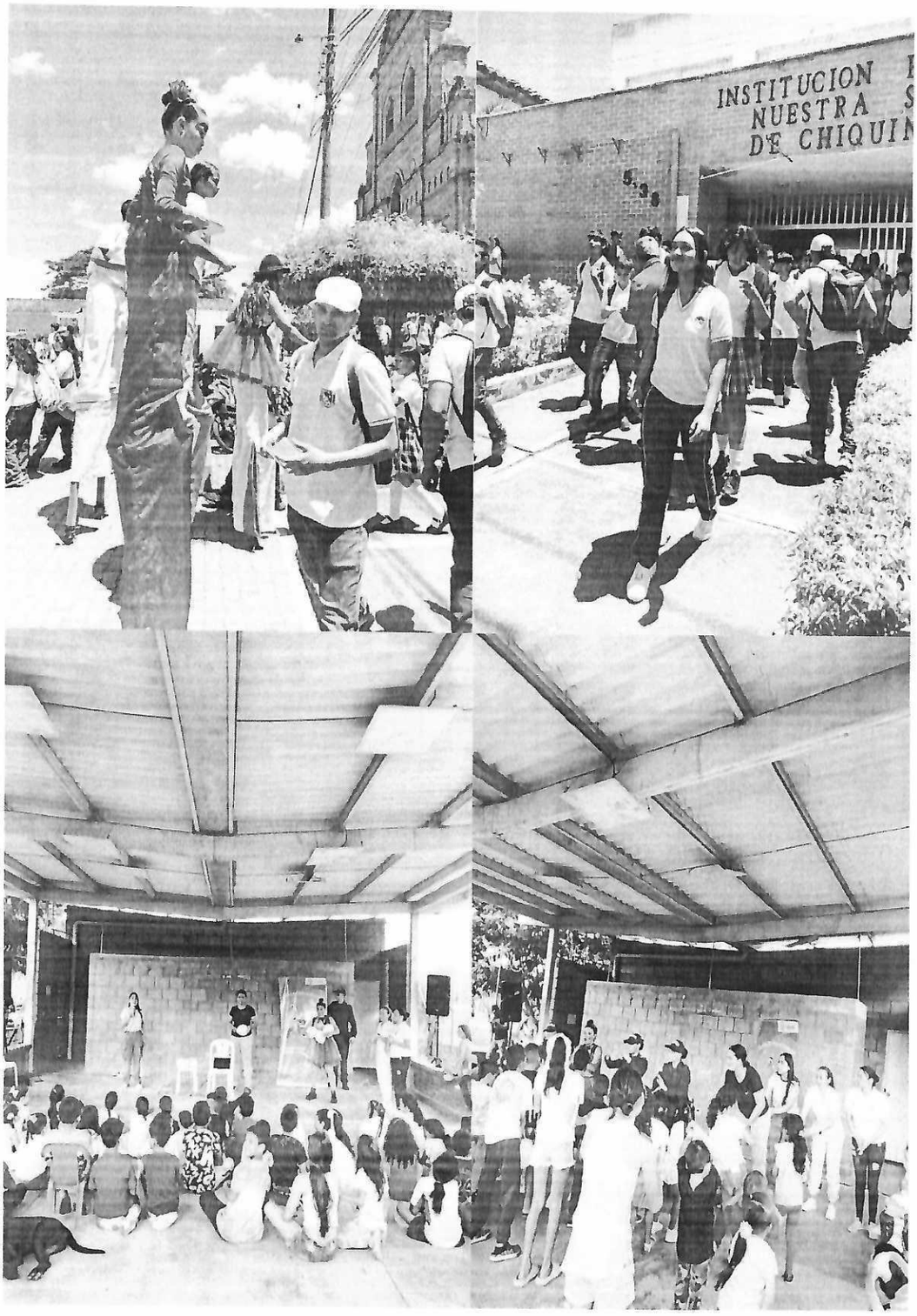
5. **Apoyar actividades extramurales programadas por la Secretaría de Salud.**

Dando cumplimiento a las jornadas extramurales, se brindó acompañamiento a las actividades con relación al proyecto de salud mental ejecutado por la secretaria de salud municipal, dirigido a la población roldanillenses, en el cual se implementó una estrategia preventiva en los eventos más incidentes en salud publica tales como, intento suicida, ideación, ansiedad, violencia de género, afectación por el uso de vapers y demás problemáticas que inciden en la salud mental del municipio de Roldanillo.

A continuación se anexa el registro fotográfico del acompañamiento a las diferentes jornadas asistidas, programadas desde la secretaria de salud municipal.

Evidencia fotográfica:

- Jornada de impacto en la institución educativa nuestra señora de Chiquinquirá, por la prevención del uso de vapers e ideación suicida.
- Jornada por el fortalecimiento de la salud mental, en la infancia con la actividad cine en mi barrio película intensamente.



- jornadas con mujeres, grupo de adultas mayores para la prevención de las enfermedades mentales en el ciclo vital.





6. **Las demás conexas y complementarias que se deriven del objeto del Contrato.**

No se anexa evidencia.

ANEXOS

- Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud No **7935372407.**

ELABORADO

JEIMMY VIVIANA MARTINEZ

Contratista

Asesora en salud mental

APROBADO

LIZETH XIMENA CUBILLOS

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1033679130
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JEIMY VIVIANA VARTNEZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 85	TELÉFONO	7777777
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF, REFORMA TRIBUTARIA			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7935372407	TIPO DE PLANILLA	I
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 03 AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 03 AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INDEPENDIENTES 2024
			708568402

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.800	$ 0	$ 364.800
SUBTOTALES										$ 364.800	$ 0	$ 364.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS033	EPS033 SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000		$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES													$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES									$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SALARIO	EXTRANJERO	TRABAJA EN TERRITORIO FRONTERIZO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	1033679130	JEIMY VIVIANA VARTNEZ MOLINA	1	0	$ 2.280.000			NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No aplica	$ 364.800

SALUD	ADMN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS033-SANITAS S.A	12	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

ARP	ADMN	TARIFA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0.522	$ 2.280.000	1033679130	$ 55.600

PARAFISCALES	CCF ADMN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MAD TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 705.400

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1033679130
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JENNY VIVIANA MARTINEZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE
DIRECCION	TRANS 7 D 2 D - 20	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	2 - INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	21 - MIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7935372407	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES / AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES / AÑO 2024
DIAS DE MORA		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/05	NUMERO AUTORIZACION	79858692

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES		$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.800	$ 0	$ 364.800
SUBTOTALES										$ 364.800	$ 0	$ 364.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A			$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES													$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES									$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

No.	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
00	1033679130	MARTINEZ MOLINA JENNY VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.280.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSION

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.280.000	1033679130	$ 55.600

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 $ 705.400

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10336/9130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIMMY VIVIANA MARTINEZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRANS 7 D 2 D - 20	TELÉFONO:	////////
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	21 - MIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935372407**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
ESTADO:		GUARDADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 364.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 364.800**
SALUD				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 285.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 55.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.600**

TOTAL POR PAGAR: $ 705.400

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1033679130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JEIMMY VIVIANA MARTINEZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN	TRANS 7 D 2 D - 20	TELÉFONO:	////////
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	21 - MIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7935372407	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA			0		
ESTADO			GUARDADA		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
		PENSIÓN	COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
900336004	25-14	NOMBRE		
		25-14 COLPENSIONES	1	$ 364.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 364.800**
		SALUD		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
800251440	EPS005	NOMBRE		
		EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 285.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.000**
		RIESGOS PROFESIONALES		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	NOMBRE		
		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 55.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.600**

TOTAL POR PAGAR: **$ 705.400**

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.