CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 03

CONTRATO 308 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
DIANA MARCELA SÁNCHEZ GALVIS
C.C. 1.093.778.836

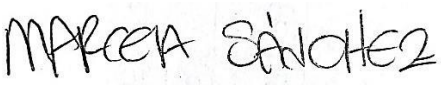
LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2024.

Cordialmente,



DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
C.C. 1.093.778.836 EXPEDIDA EN LOS PATIOS
Teléfono: 3208091299
Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 709-00000-704

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Para efectos del presente formato de informe de ejecución, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	308 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
DOCUMENTO CONTRATISTA	1.093.778.836
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (24.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	07 de MAYO 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de JULIO 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

1. OTROSÍ/SUSPENSIÓN								
ADICION	SI		NO		VALOR	$		
PRORROGA	SI		NO		PERIODO ADICIÓN			
MODIFICACIÓN	FECHA	DD/MM/AAAA		ASUNTO				
SUSPENSIÓN	SI		NO		CAUSA			
FECHA INICIO	DD/MM/AAAA		FECHA FIN	DD/MM/AAAA				

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
CARGO	**SUPERVISOR PROFESIONAL UNIVERSITARIA SIAU**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	NAZLY SEPULVEDA CONTRERAS
CARGO/CONTRATISTA	**MEDICO AUDITOR**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	ERIKA PRATO
CARGO/CONTRATISTA	**PROFESIONAL APOYO EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD**

3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:** Se consignan las actividades ejecutadas, talcomo se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
1. Realizar mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades en cada territorio.	Se elaboró la cartografía de cada uno de los territorios intervenidos, junto con su respectiva caracterización. En los informes previos se enviaron las cartografías correspondientes a ese período, y en el informe de julio se incluyen las cartografías de los dos territorios intervenidos: Villanueva y Guaduales.
2. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a traves de medios y herramientas comunicativas.	Para llevar a cabo las actividades de este mes, contamos con la colaboración de los presidentes de junta, quienes inicialmente se encargaron de comunicar la información a las comunidades y obtener su aprobación para acceder a los micro territorios. Posteriormente, con el apoyo de los docentes de las veredas, se informó a la comunidad a través de los grupos de WhatsApp con los padres de familia y la comunidad en general, para que estuvieran al tanto de nuestra presencia en las veredas y de los recorridos y visitas casa por casa que realizaríamos. Una vez en las veredas, se les explicaba el objetivo de nuestra visita, las actividades que se llevarían a cabo y las intervenciones que requerían las personas caracterizadas.
3. Caracterizacion socio-ambiental, individual y familiar en el microterritorio.	Durante la primera semana de julio, dedicamos nuestro tiempo a actividades administrativas, realizando los registros necesarios para mantenernos al día con el trabajo sistematizado. Los días 9, 10 y 11 de julio, visitamos la vereda Villanueva. Con el respaldo del presidente de la junta, obtuvimos acceso a la zona. No obstante, enfrentamos dificultades significativas para que la comunidad aceptara la caracterización. Muchos residentes expresaron preocupaciones sobre cómo esta podría influir en otros programas o ayudas. A pesar de nuestras explicaciones sobre el objetivo independiente de la caracterización, la aceptación fue limitada. Algunos residentes inicialmente accedían a

	participar, pero luego se retiraban al solicitarles datos personales. Aunque los docentes enviaron información a través de WhatsApp y realizamos reuniones con padres de familia y niños de primera infancia, la aceptación de la caracterización fue baja. Sin embargo, se logró caracterizar 39 familias, que comprenden un total de 111 personas. Los días 16 y 17 de julio, nos dirigimos a la vereda Guaduales. Con la ayuda del presidente de la junta, accedimos a la comunidad y obtuvimos una aceptación activa del programa. En esta vereda, encontramos un alto número de casas abandonadas. A medida que avanzábamos en el recorrido, observamos que las casas abandonadas superaban a las habitadas. Mientras que en muchas veredas la escuela es el núcleo alrededor del cual se agrupan las viviendas, en Guaduales la escuela parecía aislada, rodeada por casas abandonadas. El presidente de la junta nos explicó que esta situación era resultado del desplazamiento forzado de los habitantes. A pesar de estas circunstancias, logramos caracterizar a 14 familias, con un total de 38 personas. Debido a la considerable distancia entre las veredas y el casco urbano, el mal estado de las vías (campos destapados o "trochas") y la necesidad de coordinar la distribución de vehículos entre los cuatro equipos, decidimos permanecer en las veredas. Esto nos permitió optimizar el tiempo y avanzar en la caracterización. Con la gestión de los presidentes, conseguimos autorización para pernoctar en las escuelas de cada vereda. Tras completar la caracterización, se programaron las brigadas correspondientes en cada territorio, en las cuales tuve participacion de la siguiente manera: • El 23 de julio, realizamos la brigada de salud en la vereda San José de la Sabana como apoyo al EBS 4 • El 24 de julio, realizamos la brigada en nuestra área asignada, en la vereda San José del Vajial.

4. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tramite de afiliacion.	Durante el proceso de caracterización, se verificó que todos los usuarios estuvieran afiliados al sistema de salud, y afortunadamente no detectamos casos de pacientes no afiliados. Sin embargo, se observó que algunos pacientes reciben atención en municipios distintos a San Calixto, como Tarra y Hacarí, debido a la proximidad de estos lugares. Se confirmó que utilizan con frecuencia los servicios de salud en esos municipios.
5. Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidar de ZARIT y ecomapa.	Para cada usuario y familia intervenida, se aplicaron los instrumentos correspondientes en función de los factores de riesgo, incluyendo el familiograma, el test de Apgar y el ecomapa. Estos instrumentos se realizaron manualmente en formato físico, y se dejará evidencia fotográfica de algunos de ellos para documentación adicional
❖ Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos medicos asignados.	Para cada usuario, se llevó a cabo una intervención inicial que incluía un interrogatorio y un examen físico para identificar las condiciones de salud actuales y detectar posibles alteraciones. Afortunadamente, la mayoría de los usuarios se encontraba en buen estado de salud. En todas las comunidades, se identificaron dificultades generales para acceder a los servicios de salud. Esto se debe a la escasez de transporte público, ya que la mayoría de las personas dependen de medios de transporte propios, los cuales son muy limitados. Además, la distancia a la zona urbana es de aproximadamente dos horas y media, y la carretera en mal estado, sin pavimentar, agrava aún más el problema.
6. 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.	e realizaron intervenciones tanto a nivel individual como familiar, adaptadas a la etapa de vida y las necesidades específicas de cada caso. Se ofreció educación sobre el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades, destacando la importancia de adoptar estilos de vida saludables como estrategia clave para prevenir enfermedades crónicas. Se priorizó el tamizaje de enfermedades crónicas en función de la

	edad y los factores de riesgo, y se subrayó la relevancia de una adecuada salud sexual y reproductiva, así como el acceso oportuno a métodos de planificación familiar. También se aseguró que los controles de crecimiento y desarrollo estuvieran actualizados, brindando apoyo a padres y cuidadores para promover una infancia saludable y ofreciendo atención a jóvenes y adultos. Se revisó el esquema de vacunación en la población infantil, el cual afortunadamente se encontraba al día. No obstante, se observó un temor significativo hacia la vacunación contra el COVID-19 en la población adulta. Se brindó educación, se aclararon dudas y se incentivó la vacunación durante las brigadas. En general, se identificaron limitaciones en el transporte en todas las veredas, lo que dificulta el acceso a los servicios de salud y obliga a muchas personas a buscar atención en otros municipios cercanos. Además, la presencia de grupos armados en la zona representa un importante obstáculo y factor determinante para la salud de los residentes.
7. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo – genero, etnia entre otras caracteristicas pertinentes y por microterritorio asignado.	En todas las comunidades, se da prioridad a los aspectos según la etapa de vida y las necesidades identificadas de cada persona, proporcionando la educación y las herramientas necesarias para la intervención adecuada.
8. Gestionar la prestacion de los servicios de salud (promocion de la salud, educacion, prevencion de la enfermedad, tratamiento, rehabilitacion y cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalizacion a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	De acuerdo con las necesidades identificadas en la población, se llevaron a cabo diversas actividades de intervención. Afortunadamente, la mayoría de los usuarios fueron dirigidos hacia actividades de promoción y mantenimiento de la salud, así como a programas educativos. Cada intervención se alineó con los programas pertinentes según la etapa de vida de cada individuo.

9. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud publica y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud publica.	Durante la ejecución del programa no se registraron eventos de interés en salud pública.
10. Gestionar el traslado a instituciones en salud de las personas que requieran remision urgente a partir de lo identificado en la atencion en salud.	Durante la ejecución del programa no se encontraron pacientes que tuvieran necesidad de remisión urgente a los servicios de salud.
11. Brindar informacion para la salud e informacion orientada a la promocion de la salud, prevencion de la enfermedad, identificacion de signos de alarma y adopcion de practicas de cuidado de si mismo, de los demas y su entorno.	A toda la población intervenida se le brinda educación sobre el cuidado para el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades. Se promueven y se fomentan prácticas de estilos de vida saludables como base para la prevención de enfermedades, destacando la importancia de mantener entornos saludables que fortalezcan tanto la salud física como la mental, según sus posibilidades. Se proporcionan señales de alarma generales y recomendaciones aplicables a su entorno y a su vida cotidiana.
12. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Independientemente del municipio donde reciban sus servicios de salud, se les subraya a todos la importancia de acceder a estos servicios, así como a los programas gratuitos que les corresponden según su etapa de vida. Se destaca la relevancia de realizar controles y chequeos periódicos para mantener una buena salud.
13. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se informa a las personas y grupos familiares sobre el propósito del programa, que es identificar las necesidades que deben ser atendidas y, de acuerdo con la etapa de vida, orientar a cada miembro hacia la ruta de atención primaria en salud que le corresponde.
14. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Se realiza registro de los usuarios en Kubapp, ademas en el formato de excel indicado para realizar seguimiento de historias clinicas.
15. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social para tal fin.	Se lleva a cabo la sistematización adecuada en los formatos diseñados para el registro del plan de cuidado integral y el seguimiento de historias clínicas. Además, se registran las historias clínicas en la plataforma Kubapp.

16. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participacion social y popular por cada una de las veredas – barrios y microterritorios abordados por el equipo.	En las comunidades, se proporcionan herramientas e información, y se fomenta la participación activa en espacios y programas de participación social que contribuyan al desarrollo y mejora de los territorios.

PRODUCTOS ENTREGABLES:

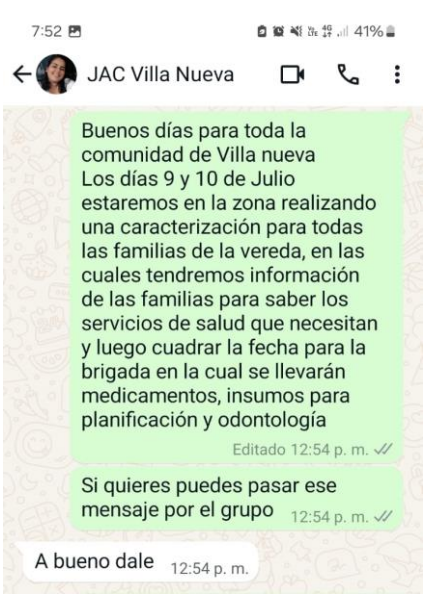
A continuación, se relacionan los documentos producidos durante el periodo de ejecución y que constituyen entregables acargo del contratista:

- cartografia social de los territorios de abordaje





- Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a traves de medios y herramientas comunicativas







- Caracterizacion socio-ambiental, individual y familiar en el microterritorio.

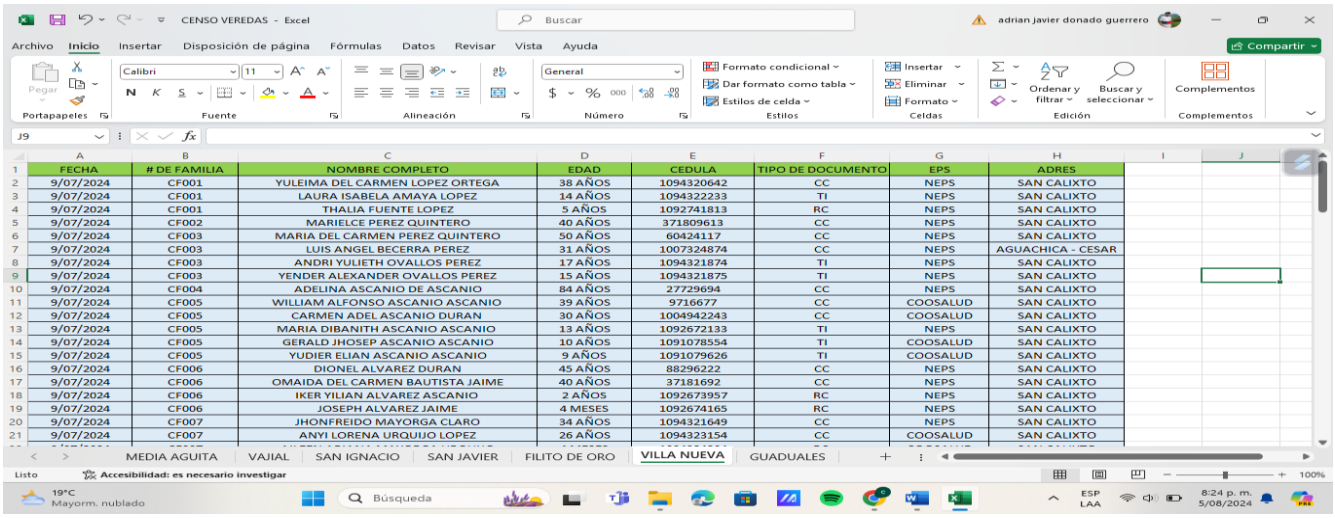






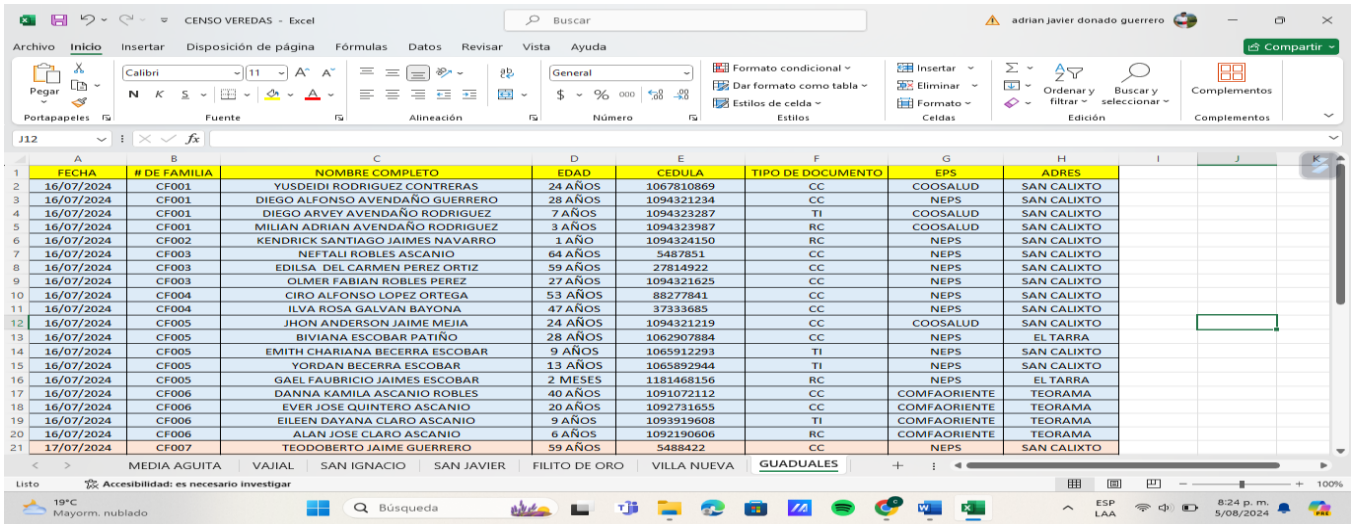


- Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tramite de afiliacion.



CENSO VEREDAS - Excel

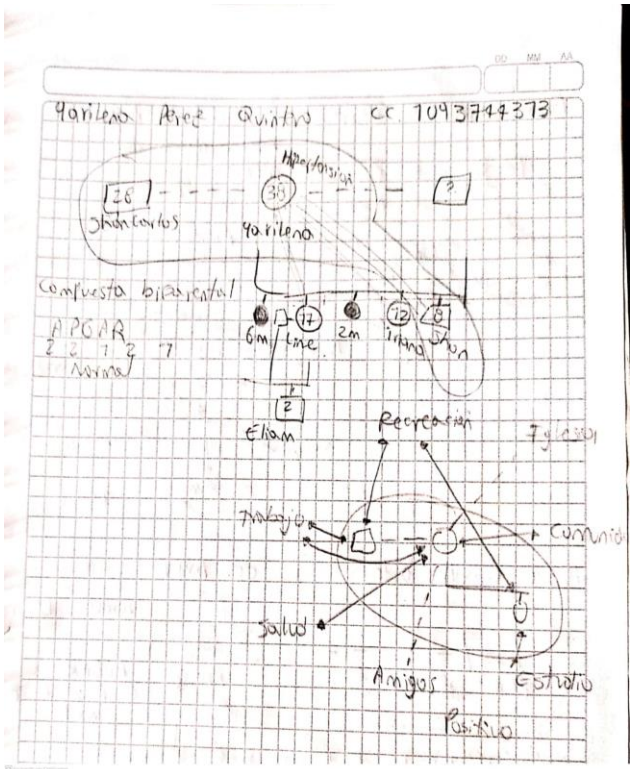
FECHA	# DE FAMILIA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	CEDULA	TIPO DE DOCUMENTO	EPS	ADRES
9/07/2024	CF001	YULEIMA DEL CARMEN LOPEZ ORTEGA	38 AÑOS	1094320642	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF001	LAURA ISABELA AMAYA LOPEZ	14 AÑOS	1094322233	TI	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF001	THALIA FUENTE LOPEZ	5 AÑOS	1092741813	RC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF002	MARIELCE PEREZ QUINTERO	40 AÑOS	371809613	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF003	MARIA DEL CARMEN PEREZ QUINTERO	50 AÑOS	60424117	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF003	LUIS ANGEL BECERRA PEREZ	31 AÑOS	1007324874	CC	NEPS	AGUACHICA - CESAR
9/07/2024	CF003	ANDRI YULIETH OVALLOS PEREZ	17 AÑOS	1094321874	TI	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF003	YENDER ALEXANDER OVALLOS PEREZ	15 AÑOS	1094321875	TI	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF004	ADELINA ASCANIO DE ASCANIO	84 AÑOS	27729694	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF005	WILLIAM ALFONSO ASCANIO ASCANIO	39 AÑOS	9716677	CC	COOSALUD	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF005	CARMEN ADEL ASCANIO DURAN	30 AÑOS	1004942243	CC	COOSALUD	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF005	MARIA DIBANITH ASCANIO ASCANIO	13 AÑOS	1092672133	TI	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF005	GERALD JHOSEP ASCANIO ASCANIO	10 AÑOS	1091078554	TI	COOSALUD	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF005	YUDIER ELIAN ASCANIO ASCANIO	9 AÑOS	1091079626	TI	COOSALUD	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF006	DIONEL ALVAREZ DURAN	45 AÑOS	88296222	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF006	OMAIDA DEL CARMEN BAUTISTA JAIME	40 AÑOS	37181692	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF006	IKER YILIAN ALVAREZ ASCANIO	2 AÑOS	1092671957	RC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF006	JOSEPH ALVAREZ JAIME	4 MESES	1092674165	RC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF007	JHONFREIDO MAYORGA CLARO	34 AÑOS	1094321649	CC	NEPS	SAN CALIXTO
9/07/2024	CF007	ANYI LORENA URQUIJO LOPEZ	26 AÑOS	1094323154	CC	COOSALUD	SAN CALIXTO

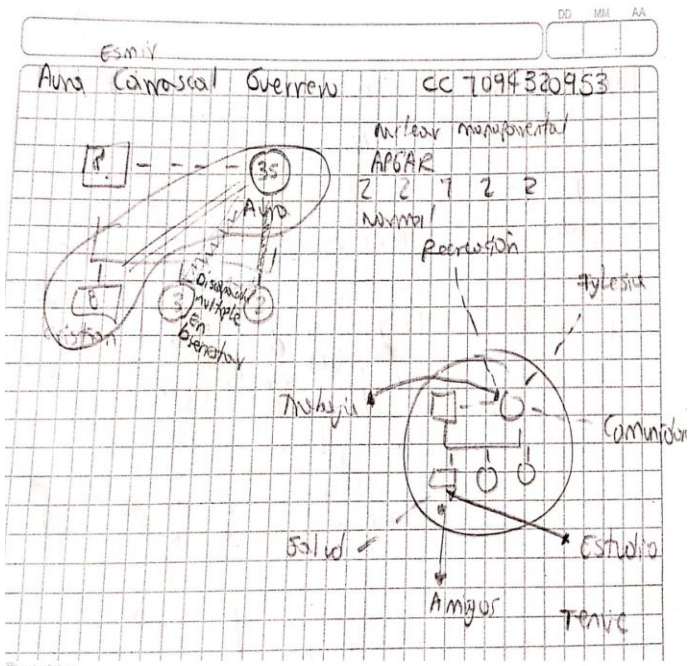


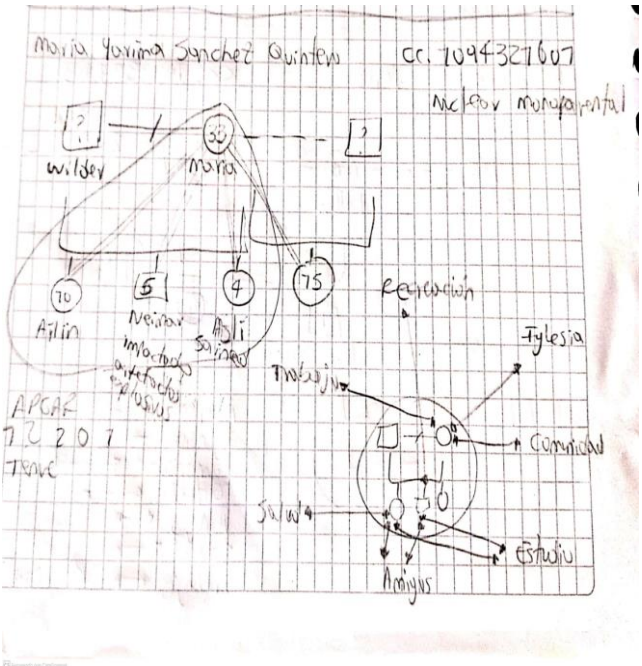
CENSO VEREDAS - Excel

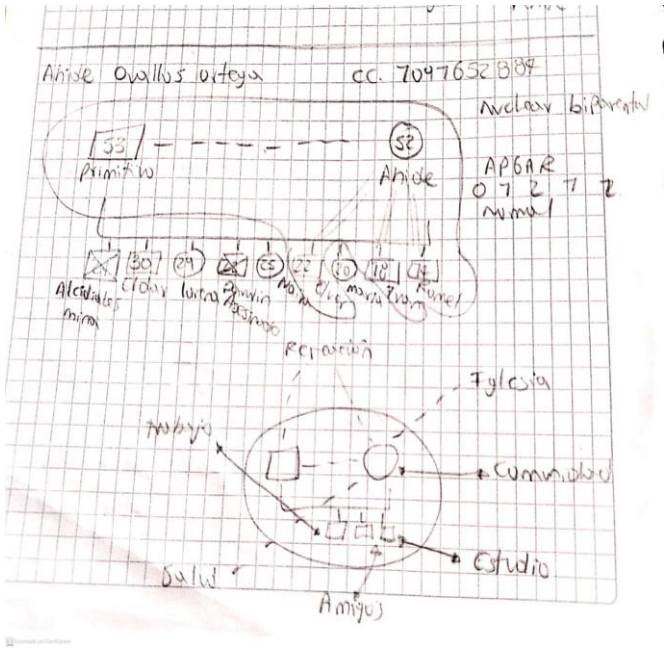
FECHA	# DE FAMILIA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	CEDULA	TIPO DE DOCUMENTO	EPS	ADRES
16/07/2024	CF001	YUSDEIDI RODRIGUEZ CONTRERAS	24 AÑOS	1067810869	CC	COOSALUD	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF001	DIEGO ALFONSO AVENDAÑO GUERRERO	28 AÑOS	1094321234	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF001	DIEGO ARVEY AVENDAÑO RODRIGUEZ	7 AÑOS	1094323287	TI	COOSALUD	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF001	MILIAN ADRIAN AVENDAÑO RODRIGUEZ	3 AÑOS	1094323987	RC	COOSALUD	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF002	KENDRICK SANTIAGO JAIMES NAVARRO	1 AÑO	1094324150	RC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF003	NEFTALI ROBLES ASCANIO	64 AÑOS	5487851	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF003	EDILSA DEL CARMEN PEREZ ORTIZ	59 AÑOS	27814922	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF003	OLMER FABIAN ROBLES PEREZ	27 AÑOS	1094321625	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF004	CIRO ALFONSO LOPEZ ORTEGA	53 AÑOS	88277841	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF004	ILVA ROSA GALVAN BAYONA	47 AÑOS	37333685	CC	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF005	JHON ANDERSON JAIME MEJIA	24 AÑOS	1094321219	CC	COOSALUD	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF005	BIVIANA ESCOBAR PATIÑO	28 AÑOS	1062907884	CC	NEPS	EL TARRA
16/07/2024	CF005	EMITH CHARIANA BECERRA ESCOBAR	9 AÑOS	1065912293	TI	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF005	YORDAN BECERRA ESCOBAR	13 AÑOS	1065892944	TI	NEPS	SAN CALIXTO
16/07/2024	CF005	GAEL FAUBRICIO JAIMES ESCOBAR	2 MESES	1181468156	RC	NEPS	EL TARRA
16/07/2024	CF006	DANNA KAMILA ASCANIO ROBLES	40 AÑOS	1091072112	CC	COMFAORIENTE	TEORAMA
16/07/2024	CF006	EVER JOSE QUINTERO ASCANIO	20 AÑOS	1092731655	CC	COMFAORIENTE	TEORAMA
16/07/2024	CF006	EILEEN DAYANA CLARO ASCANIO	9 AÑOS	1093919608	TI	COMFAORIENTE	TEORAMA
16/07/2024	CF006	ALAN JOSE CLARO ASCANIO	6 AÑOS	1092190606	RC	COMFAORIENTE	TEORAMA
17/07/2024	CF007	TEODOBERTO JAIME GUERRERO	59 AÑOS	5488422	CC	NEPS	SAN CALIXTO

- Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidar de ZARIT y ecomapa.







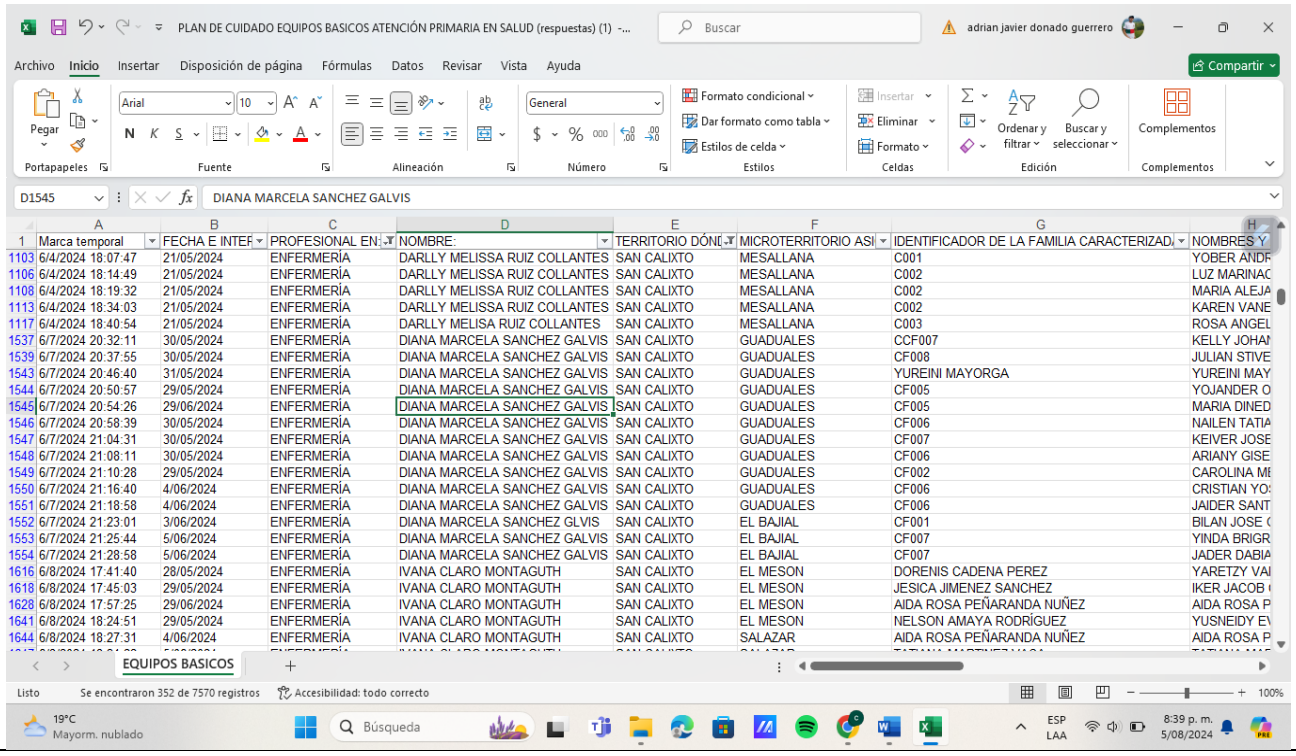


- Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos medicos asignados.





- 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.

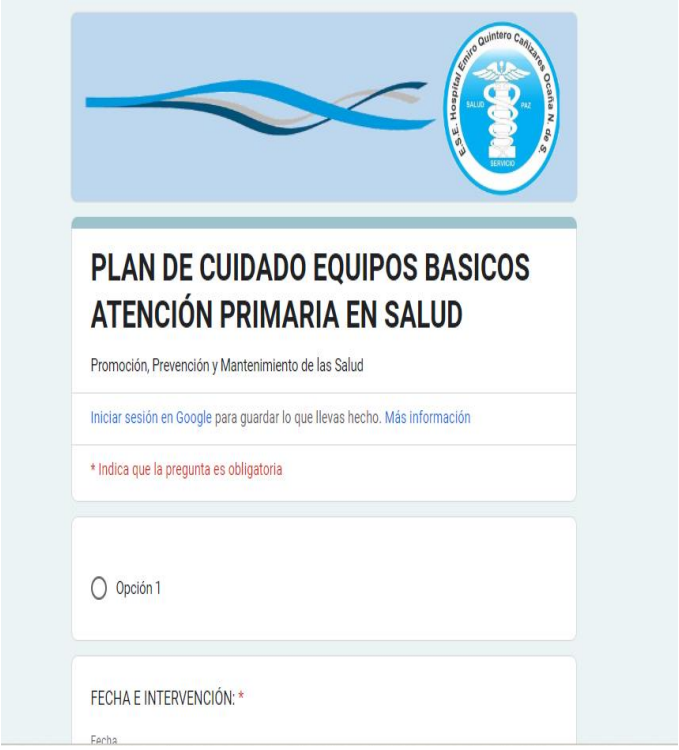


- Brindar informacion para la salud e informacion orientada a la promocion de la salud, prevencion de la enfermedad, identificacion de signos de alarma y adopcion de practicas de cuidado de si mismo, de los demas y su entorno.





- Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social para tal fin.



PLAN DE CUIDADO EQUIPOS BASICOS ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Promoción, Prevención y Mantenimiento de las Salud

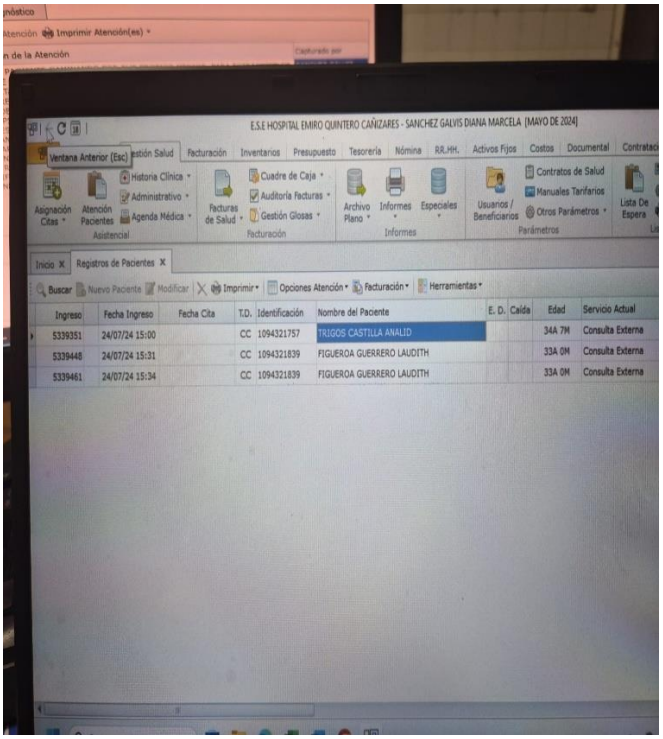
Iniciar sesión en Google para guardar lo que llevas hecho. Más información

* Indica que la pregunta es obligatoria

Opción 1

FECHA E INTERVENCIÓN: *

Fecha



❖ APOYO A EBS 4 EN BRIGADA EN SAN JOSE





❖ BRIGADA DE NUESTRO GRUPO EBS 2 SAN JOSE DEL VAJIAL









- SE ANEXAN EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE CASAS ABANDONADAS O CASAS QUE AL MOMENTO DE LA CARACTERIZACIÓN CASA A CASA SE ENCONTRABAN CERRADAS.







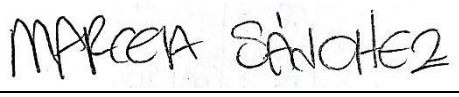








Se firma el presente formato de informe de ejecución por parte del contratista, en el mes de agosto de dos mil veinte cuatro (2024).

Firma Contratista	
Nombre Completo:	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
N° Documento:	1.093.778.836

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30647019
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1093778836	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BOSQUES DEL SITRI	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTAD	MUNICIPIO	OCANA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9609	CORREO ELECTRÓNICO	DIANA.MARCE05@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3208091299
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30647019

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extno obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1093778836	59	No	No	No	54	498	2871001	Salario	SANCHEZ GALVIS DIANA MARCELA	$3.200.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1093778836			R	2024-07-31																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1093778836	PORVENIR	30	$3.200.000	0.1600000	$512.000	$0	$0	$512.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1093778836	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.200.000	0.1250000	$400.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.200.000	3	0.0243600	$78.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1093778836	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$512.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$512.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$400.000	$0	0	$0	0	$0	$400.000	0	$0	$0	$400.000	$0	0	$0	$0	$400.000	$0	$0	$400.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$78.000	0	$0	$0	$78.000	0	$0	$78.000	0	$0	$0	$78.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$400.000
PENSIONES	1	$512.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$78.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$990.000