FECHA	31 de octubre 2024

FACTURA EQUIVALENTE No.2475 -2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS

NIT 890.801.944

DEBE A

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**JIMENA ARISTIZABAL LÓPEZ**	
C.C	30405582	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 43 1-348 CASA 119 - Villamaria	
CELULAR	3217014518	
CORREO ELECTRONICO	**jimearistilo@gmail.com**	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	CALDAS	VILLAMARIA

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios y de apoyo a la gestión como **profesional médico** para la ejecución de actividades encaminadas al fortalecimiento de la atención primaria en salud en los territorios y micro territorios del municipio de Villamaria Caldas a través de equipos básicos en salud, dando cumplimiento a la resolución No. 865 del 21 de mayo del 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	**No**	N° CONTRATO:485 CDP:664 RP:1044

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	**VALOR EN LETRAS**
11.000.000.000	ONCE MILLONES DE PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	05900001578			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA			

JIMENA ARISTIZABAL L

JIMENA ARISTIZABAL LOPEZ
NOMBRE
CC 0405582

Resolución DIAN 18764082129707 Del 2024-10-24 Desde DS2443 al DS10000

Aumentar Al pantalla UTC -5 23:04:22 JIARISTIZABALMENA

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Datos | Inicio

Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos | Editar perfil

0 Recomendación (es)

JIARISTIZABALMENA

COLOMBIA, Villamaria

Número de documento:30405582

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

https://community.secop.gov.co/Directory/Profile/728936204

Destaque la URL de la Entidad Estatal/Proveedor en el SECOP.

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: JIARISTIZABALMENA
Nombre abreviado: JIARISTIZABALMENA
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 30405582
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-CAL-17873 - Villamaría Departamento: Caldas Municipio: Villamaría

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: JIMENA ARISTIZABAL LOPEZ
Identificación: 30405582
Nacionalidad: colombiana
Domicilio: manizales
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Régimen común
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: ○ Sí ◉ No
Pertenece a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Código postal:
Correo electrónico de la oficina: JIMEARISTILO@GMAIL.COM
Teléfono de oficina: 8770011
Fax de oficina:
Página web:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 1

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selección Sin datos
Última actualización:27/10/2024 11:02 PM

5% Datos del perfil Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO N. 485 de 2024
Vigencia: 1 de octubre a 31 de diciembre de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JIMENA ARISTIZABAL LÓPEZ
PERIODO: octubre 1 a 31 de Octubre de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios y de apoyo a la gestión como profesional médico para la ejecución de actividades encaminadas al fortalecimiento de la atención primaria en salud en los territorios y micro territorios del municipio de Villamaria Caldas a través de equipos básicos en salud, dando cumplimiento a la resolución No. 865 del 21 de mayo del 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Valoración integral en salud por momento en curso de vida	Realicé detección de las necesidades de la comunidad atendida dentro de las rutas de atención en Salud, realicé remisión de los datos completos y casos al área de PYP del hospital San Antonio para agendamiento si era su EAPB de atención primaria.
2	Consulta para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo	Se realizó durante las atenciones y la caracterización consultas, pero para dar continuidad en el diagnóstico y tratamiento se definió continuar con la atención en la EAPB asignada, si el paciente estaba asignado la atención en el Hospital ESE San Antonio se enrutó para que se le agendaran las citas o ordenamiento.
3	Educación para la salud	Durante el diligenciamiento de las fichas en la comunidad, se dio educación en salud a las familias, así como en los planes de cuidado, logrando un compromiso con los usuarios a continuar e implementar hábitos de vida saludable.
4	Consulta para orientación familiar	Realicé asesorías familiares en campo, durante el momento de la identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había varios integrantes familiares o de forma individual también asociados a los planes de cuidado.
5	Asesoría y provisión anticonceptiva	Realicé asesorías en provisión anticonceptiva en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital o en su EAPB para realizar su formulación completa.

6	Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos	Realicé asesorías en necesidades de uso de micronutrientes y medicamentos en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital para realizar su formulación completa.
7	Atención prenatal	Realicé asesorías en atención prenatal en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital para realizar su ruta completa y ordenamiento de paraclínicos.
8	Tamizaje para cáncer de cuello	No se realizó, se incentivó la necesidad de realizarlo y solicitar cita en su EAPB asignada para su realización. Se brinda asesoría y educación.
9	Tamizaje de riesgo cardiovascular	Realicé asesorías en Tamizaje de riesgo cardiovascular, en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia según cursos de edad con esta necesidad y se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital o en su EAPB para realizar su formulación completa y entrega de órdenes de laboratorio.

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

REGISTRO FOTOGRAFICO





EQUIPO DE TRABAJO



EDUCACION EN SALUD USO INHALOCAMARA PARA INHALADORES- PACIENTE CON EPOC.

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaría - Caldas	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: Fecha: Versión: 01 Páginas: 1



ATENCION PRIMERA INFANCIA





ATENCION RIESGO CARDIOVASCULAR Y RUTA DE ADULTEZ Y VEJEZ



IDENTIFICACION DE RIESGOS POBLACION MIGRANTE,



TERRITORIO 6

JIMENA ARISTIZABAL LOPEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C.30405582

CARLOS ALBERTO NARVAÉZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C. 10259029

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaria - Caldas

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaria - Caldas	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS** **SERVICIOS JURÍDICOS** **INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS**	**Código: FO-AA-510-18** **Fecha: 22-08-2023** **Versión: 01** **Páginas: 1**

ACTA No. :	**01**			
FECHA:	**31/10/2024**			
CONTRATO №:	**485 de 2024**			
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
OBJETO:	**Prestación de servicios y de apoyo a la gestión como profesional médico para la ejecución de actividades encaminadas al fortalecimiento de la atención primaria en salud en los territorios y micro territorios del municipio de Villamaria Caldas a través de equipos básicos en salud, dando cumplimiento a la resolución No. 865 del 21 de mayo del 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.**			
CONTRATISTA:	**JIMENA ARISTIZABAL LOPEZ**			
SUPERVISOR:	**CARLOS ALBERTO NARVAÉZ**			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**1 de octubre al 31 de Diciembre de 2024**			
FECHA DE INICIO:	**1 de octubre de 2024**			
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 de Diciembre de 2024**			
PERIODO EVALUADO:	**Octubre 1 al 31 de Octubre de 2024**			
VALOR DEL CONTRATO:	**$33.000.000**			
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES.			
APROBACIÓN DE PÓLIZAS	NO APLICA.	**Fecha de Resolución**		
		D:	**M:**	**A:**
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN.			
ANEXOS	BITACORA DE REGISTRO DIARIO, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.			

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Valoración integral en salud por momento en curso de vida	La contratista Realizo detección de las necesidades de la comunidad atendida dentro de las rutas de atención en Salud, realicé remisión de los datos completos y casos al área de PYP del hospital San Antonio para agendamiento si era su EAPB de atención primaria.
2	Consulta para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo	Realizó durante las atenciones y la caracterización consultas, pero para dar continuidad en el diagnóstico y tratamiento se definió continuar con la atención en la EAPB asignada, si el paciente estaba asignado la atención en el Hospital ESE San Antonio se enrutó para que se le agendaran las citas o ordenamiento.

3	Educación para la salud	La Contratista durante el diligenciamiento de las fichas en la comunidad, se dio educación en salud a las familias, así como en los planes de cuidado, logrando un compromiso con los usuarios a continuar e implementar hábitos de vida saludable.
4	Consulta para orientación familiar	Realizó asesorías familiares en campo, durante el momento de la identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había varios integrantes familiares o de forma individual también asociados a los planes de cuidado.
5	Asesoría y provisión anticonceptiva	La contratista realizó asesorías en provisión anticonceptiva en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital o en su EAPB para realizar su formulación completa.
6	Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos	Realizó asesorías en necesidades de uso de micronutrientes y medicamentos en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital para realizar su formulación completa.
7	Atención prenatal	Realizó asesorías en atención prenatal en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia con esta necesidad se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital para realizar su ruta completa y ordenamiento de paraclínicos.
8	Tamizaje para cáncer de cuello	Realizó el incentivo y la necesidad de realizarlo y solicitar cita en su EAPB asignada para su realización. Se brindó asesoría y educación.
9	Tamizaje de riesgo cardiovascular	Realizó asesorías en Tamizaje de riesgo cardiovascular, en el territorio 6, durante el momento de la caracterización e identificación del riesgo en las visitas en los domicilios, en el momento que había integrantes de la familia según cursos de edad con esta necesidad y se incentivaba a continuar en la atención en el Hospital o en su EAPB para realizar su formulación completa y entrega de órdenes de laboratorio.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
9476338637	$1.361.200	Octubre de 2024

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
No. 01	$11.000.000	$22.000.000

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaria Caldas

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 485 de 2024 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor de la señora JIMENA ARISTIZÁBAL LÓPEZ identificado con la Cédula de Ciudadanía 30405582 por valor de once millones de pesos ($11.000.000)

JIMENA ARISTIZABAL LOPEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C.30405582

CARLOS ALBERTO NARVAÉZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C. 10259029

aportes en línea

Comprobante Liquidación

VB SUSANA

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 30405582		ARISTIZABAL LOPEZ JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jimearistilo@gmail.com	MANIZALES-CALDAS	3217014518

Clave: 9476338637

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$704,000
COLPENSIONES		1	$704,000
ARL	1	1	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$107,200
EPS	1	1	$550,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$550,000
SUBTOTAL			$1,361,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$1,361,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty Baloto SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

RL
10-10-2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30405582		ARISTIZABAL LOPEZ JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO TERRANOVA	MANIZALES-CALDAS	8859978	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10		9476338637	I	2024/11/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tda	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Ciudad: MANIZALES Depto. CALDAS (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
1	CC	30405582	ARISTIZABAL JIMENA													X			25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS010	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	2.436%	$107,200	0	$0	$0	No	$1,361,200
Total Afiliados(1)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30405582		ARISTIZABAL LOPEZ JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO TERRANOVA	MANIZALES-CALDAS	8859978	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10		9476338637	I	2024/11/22			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				1	$1,361,200	$0	$0	$1,361,200

Gmail

JIMENA ARISTIZÁBAL LOPEZ <jimearistilo@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: jimearistilo@gmail.com

28 de octubre de 2024, 10:41

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

Notificación
Transaccional

Bancolombia: Pagaste $1,361,200.00 a APORTES EN LINEA desde tu producto *1578 el 28/10/2024 10:39. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095 o 018000931987. Estamos cerca.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.