ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	22 MAR 2024
CONTRATISTA:	**ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR.**
NIT:	NIT N° 900004916-4
CONTRATO SECOP II:	CONTRATO N° 0267 DEL 20/03/2024
VALOR CONTRATADO:	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42.000.000.oo) MONEDA CORRIENTE.
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y ÁMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023.
MODALIDAD:	CONTRATACION DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO.
DISPONIBILIDAD PPTAL:	00 0424/ MARZO 07 DE 2024
REGISTRO PPTAL:	00 0518 / MARZO 21 DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE LA FECHA Y HASTA EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2024.
GARANTIAS:	NO APLICAN.

LOS SUSCRITOS, ABAJO FIRMANTES, MANIFIESTAN LO SIGUIENTE:

1. Que a partir del día de hoy, **22 DE MARZO DE 2024**, se inicia la ejecución del contrato relacionado la cual culmina el día **20 DE NOVIEMBRE DE 2024**, con las especificaciones generales que se encuentran detalladas en el texto de la presente Acta y en el respectivo Contrato Electrónico en SECOP II.
2. Que en la fecha y con la presentación formal de propuesta, documentos y cumplimiento de requisitos, se da por entendido que el Contratista se encuentra libre de situaciones de hecho o de derecho o de cualquier otra limitación u obstáculo de carácter legal o judicial que impidan el normal desarrollo y ejecución del Contrato.
3. Que la presente Acta formaliza las condiciones establecidas por la Entidad en cuanto al plazo de ejecución y por ende al presentar propuesta formal, el Contratista acepta tales condiciones plasmadas en SECOP II.
4. Que el Contratista aprobó el respectivo Contrato Electrónico en la Plataforma SECOP II y por ende tiene pleno conocimiento y acepta los plazos de ejecución allí establecidos.
5. Que el desarrollo y ejecución del Contrato estará supervisado por la Profesional Especializada **IBERY ELVIRA SANTOS MARIÑO**, Supervisora del Contrato, quien tienen pleno conocimiento de ello.

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
Director I.D.S. Norte de Santander

SANDRA MILENA GALLEGO
Representante Legal

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0518

FECHA : mar-21/2024
A FAVOR DE : E.S.E JOAQUIN EMIRO ESCOBAR MPIO DE HERRAN NIT: 900004916-4
COMPROMISO : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC, SEGUN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N°.1841 DE 2013, RESOLUCION N°.518 DE 2015, RESOLUCION 3280 DE 2018 Y RESOLUCION 0295 DE 2023, EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA. DURACION 8 MESES. JS
DISPONIBILIDAD : 00 0424 -- mar-07/2024
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT.I.N°.0267 DEL 21/03/2024
TIPO CONTRATO : C1 - PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 240 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0424 - mar-07/2024	30,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF			
Producto MGA:	1905028 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA TEMAS DE CONSUMO, APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO, CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS			
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER			
Producto DANE:	91137 - Servicios de la administración pública relacionados con proyectos de desarrollo de uso múltiple			
Dimensiones:	19051.04 SP - (PIC) DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL			
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0424 - mar-07/2024	12,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF			
Producto MGA:	1905025 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES PREVALENTES DE ORIGEN LABORAL			
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER			
Producto DANE:	91137 - Servicios de la administración pública relacionados con proyectos de desarrollo de uso múltiple			
Dimensiones:	19051.06 SP - (PIC) DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL			
			TOTALES	**42,000,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : CUARENTA Y DOS MILLONES PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 3087

FECHA : oct-25/2024
A FAVOR DE : E.S.E JOAQUIN EMIRO ESCOBAR MPIO DE HERRAN NIT: 900004916-4
COMPROMISO : ADICION CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE JHOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA DIMENSIÓN NUTRICIONAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN N°. 1841 DE 2013. RESOLUCIÓN N°. 518 DE 2015. RESOLUCION N°. 3280DE 2018 Y RESOLUCION N°. 0295 DEL 2023. YB.
DISPONIBILIDAD : 00 2139 -- oct-18/2024
DEPENDENCIA : DIRECCION
CONTRATO : CONT N° SP-CD 0267 DE 21-03-24
TIPO CONTRATO : C1 - PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 65 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2139 - oct-18/2024	20,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 190501504 - PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS REALIZADOS
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91137 - Servicios de la administración pública relacionados con proyectos de desarrollo de uso múltiple
Dimensiones: 19.02.110 / 19051.04 SP - E4-L3-CUIDADO DE LA SALUD - INFANCIA / NUTRICIÓN (PIC)

TOTALES **20,000,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : VEINTE MILLONES PESOS.

YAJAIRA AMPARO PRATO GAMBOA
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
Maria Yazmin Blanco Mise

Emiro Escobar

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD N.DE S. - NIT: 890500890-3 PAGINA 7234
LIBRO DIARIO
FECHA DE REGISTRO: MAR-28/2024

Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 0424

Fecha: mar-07/2024 1 - 2

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CELEBRAR UN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES LABORAL Y NUTRICION, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EL LA RESOLUCION N°.1841 DE 2013, RESOLUCION N°.518 DE 2015, RESOLUCION 3280 DE 2018 Y RESOLUCION 0295 DE 2023. JS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	30,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	1905028 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA TEMAS DE CONSUMO, APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO, CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS		
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19051.04 SP - (PIC) DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL		
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	12,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	1905025 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES PREVALENTES DE ORIGEN LABORAL		
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19051.06 SP - (PIC) DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL		
		TOTALES	**42,000,000.00**

VIGENCIA: 2024
VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 2139

Fecha: oct-18/2024 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

ADICION CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE JHOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA DIMENSIÓN NUTRICIONAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN N°. 1841 DE 2013. RESOLUCIÓN N°. 518 DE 2015. RESOLUCION N°. 3280DE 2018 Y RESOLUCION N°. 0295 DEL 2023. -.SS.-

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	20,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	190501504 - PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS REALIZADOS		
Código BPIN:	2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19.02.110 / 19051.04 SP - E4-L3-CUIDADO DE LA SALUD - INFANCIA / NUTRICIÓN (PIC)		
		TOTALES	**20,000,000.00**

VIGENCIA: 2024
VALOR: VEINTE MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

YAJAIRA AMPARO PRATO GAMBOA
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
SONIA SANCHEZ

San José de Cúcuta, julio 17 de 2024

Oficio N° 0105

Doctora
LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
Profesional Universitario
Responsable Dimensión Seguridad alimentaria y Nutricional.
Instituto Departamental de Salud.

Cordial Saludo.

Con la presente me permito informarle que ha sido designada como supervisora de los siguientes contratos interadministrativos del Plan de Intervenciones Colectivas PIC 2024 teniendo en cuenta su nombramiento como profesional universitario de la Dimensión Seguridad alimentaria y Nutricional.

CONTRATO N°	CONTRATISTA	NIT
0267 DEL 20/03/2024	ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	900004916-4
CONT.I. N° 0259 DEL 21/03/2024	ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ	900045710-1

Atentamente,

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA
Director
Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

Elaboró: Nasly Pérez Sepúlveda. P.U Grupo Salud Pública
Revisó, aprobó: José T Uribe Navarro P.E Coordinador Grupo Salud Pública

ADICIONAL No 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023, EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA – C.I. SP-CD No. 0267 DE 21/03/2024

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR

NIT: # 900.004.916-4

OBJETO: ADICIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN DEL NIÑO PEQUEÑO PARA PREVENIR LA DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS EN LOS ENTORNOS COMUNITARIO Y HOGAR DURANTE LA VIGENCIA 2024, EN EL MARCO DE LA GARANTÍA DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN, EN EL MUNICIPIO DE HERRÁN.

VALOR: $20.000.000,oo **FECHA:** 25 OCT 2024

El suscrito, **FERNANDO AUGUSTO ÁLVAREZ GARCÍA**, mayor de edad, vecino de la ciudad de Cúcuta, identificado con la cédula de ciudadania No. 88.276.348 expedida en Ocaña (N. de S.), en su condición de Director y por ende Representante Legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**, establecimiento público, adscrito al Departamento Norte de Santander, creado mediante Ordenanza N°018 de 2003, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL INSTITUTO**, teniendo en cuenta que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR,** identificada con NIT # 900.004.916-4 y que está representada legalmente por **JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.739.907 expedida en Bucaramanga (Santander), en donde suscribieron el contrato electrónico No. 0267 de 2024, razón esta, por la que es viable expedir el presente **ADICIONAL N°1 AL C.I. SP-CD No. 0267 DE 21/03/2024**, producto del acuerdo entre las partes sobre el objeto y contraprestación, el cual se regirá por las siguientes cláusulas, previas estas consideraciones: **1).** Que el 18 de octubre del año 2024, las partes mencionadas acordaron adicionar actividades al contrato electrónico Interadministrativo de Prestación de Servicios N°0267 de 2024 para la ejecución de: 1.1. Fortalecimiento de la red de apoyo comunitario en la implementación de la adopción de una alimentación saludable en el marco de la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, el fomento del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, alimentación de la madre gestante, lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.1.2. Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, las técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años en el hogar, haciendo énfasis en el contexto y los alimentos autóctonos de la región en el marco de las GABA (para diferentes grupos etarios).1.3. Enseñar a madres, padres y cuidadores, las buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la calidad e inocuidad, y el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura) y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos. 1.4. Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares, para establecer y/o corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud. 1.5. Realizar visitas de seguimiento (2) en terreno a los hogares del municipio en el ámbito rural en donde se desarrolla la propuesta, a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo institucional desarrolladas que favorezcan la continuidad de las acciones de la salud y nutrición materna e infantil, más allá de los servicios institucionales, que permitan la sostenibilidad de la lactancia materna exclusiva. 1.6. Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, los mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición con el objetivo de que puedan establecer una detección temprana de la patología, y ofrecer orientación para acudir a los servicios de salud. 1.7. Canalizar efectivamente a los niños con diagnóstico de desnutrición aguda moderada y severa, madres gestantes y lactantes con bajo peso para la edad gestacional y población con malnutrición por déficit a los servicios de salud y realizar la gestión

para su vinculación en programas de asistencia alimentaria ofrecidos en el territorio(municipio), bien sea por parte de entidades estatales como también por parte de las ONG. Con un plazo de ejecución hasta el 30 de diciembre de 2024. **2).** Que el Contrato fue suscrito por un valor igual a Cuarenta y Dos Millones de Pesos ($42.000.000,oo) Moneda Corriente. **3).** Que, a la fecha, el contrato se encuentra siendo ejecutado y cumpliendo las actividades inicialmente propuestas, pero es procedente adicionarlo dado que la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna es una prioridad de desarrollo de cualquier pais o región. Su logro o no tiene implicaciones de orden social, económico y ambiental de gran magnitud y en plazos de tiempos distintos. La extracción manual realizada con las manos es más efectiva, económica, menos traumática, menos dolorosa, tiene la ventaja de no requerir equipo extra, eliminando la necesidad de limpiar y la posibilidad del crecimiento de las bacterias. Es una destreza aprendida, su eficacia aumenta con la práctica, de aqui la importancia de crear entornos propicios para proteger, fomentar y apoyar la lactancia materna como un medio que beneficia a la madre y al niño que se encuentra en condiciones de salud que le impidan estar juntos en caso de hospitalización y/o otra situación. **4).** Que el inciso 2º del parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, señala que los contratos estatales, no se podrán adicionar en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios minimos legales mensuales. **5).** Que para respaldar el presente Adicional N°1 al Contrato N°0267 de 2024, se ha expedido Certificado de Disponibilidad Presupuestal N°002139 de octubre 18 de 2024. Que por lo anterior, se expide el presente Adicional de conformidad con las cláusulas que se enuncian a continuación: **CLÁUSULA PRIMERA:** Adicionar EL "VALOR DEL CONTRATO", la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS** ($20.000.000,oo) MONEDA CORRIENTE para ejecutar las acciones mencionadas y sostenidas en la justificación anexa a este documento, en donde se contempla los procedimientos, intervenciones, Objetivo General, Objetivos específicos, la focalización territorial, focalización poblacional, metodología y demás descripciones técnicas que guiaran la ejecución de esta adición, así como su forma de pago de acuerdo a la entrega de productos y ejecución de actividades por resultados, según matriz en documento FORMATO PROPUESTA GESTION DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER. **CLAUSULA SEGUNDA:** Las demás cláusulas del Contrato principal N°0267 de 2024 permanecen igual.

FERNANDO AUGUSTO ÁLVAREZ GARCÍA
C.C.N°88.276.348 de Ocaña (N. de S.)
Director del IDS

JULIETH CRISTINA CRISTANCHO F.

JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ
C.C. No1.098.739.907 expedida en Bucaramanga (Santander)
Representante Legal

Elabora y proyecta: Gloria Cáceres – Abogada Contratista Externa SP
Revisión jurídica: Laddy Andrea Corzo – PE
Revisión Asesor Externo Dirección:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR - HERRAN
CR 3 4 86 HERRAN TELF.:6075860011 - 3046015708
EMAIL: esejoaquinemiroescobar@gmail.com
N.I.T.: 900004916-4
Resolución DIAN No 18764075809417
del 25/07/2024 Autoriza prefijo del FC-1 al FC-100

EMPRESA CLIENTE		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA		
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD		FC-34		
N.I.T.	NRO DE CONTRATO	FECHA DE FACTURA		
890500890-3	SP-0267-2024	19	11	2024
DIRECCIÓN		FECHA VENCIMIENTO		
AV 0 CALLE 10 EDROSETAL 3 PISO CENTRO DE SAN JOS DE CCUTA NORTE DE SANTANDER		18/01/2025		

CONCEPTO	VALOR TOTAL
PAGO PARCIAL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SP-0267-2024 PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y AMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION.	
Fecha Impresión: 19/11/2024 15:23 Fecha envío DIAN: 19/11/2024 3:21:42 p.m.	
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FC-34 CUFE: 2a876596929fa9ec30889424ceef4716563b6d31a2da4571663c0124de6e9e31bc8850cac8cf92d0c1c7b57c5036bde7	
VALOR TOTAL :	**20,720,000.00**

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($20,720,000.00)

SUBTOTAL	20,720,000.00
I.V.A.	0
TOTAL FACTURA	**20,720,000.00**

La presente factura se asimila en sus fectos a una letra de cambio como lo dispone el artículo 774 del Codigo de Comercio. Una vez vencido el plazo para cancelar a que se refiere el decreto 723 DE 1997 se causaran intereses moratorios en la cuantia fijada por la Superintendencia Bancaria.

Factura impresa por computador Software kubapp Fecha Impresión: 19/11/2024 15:23

ELABORADO POR	FIRMA EMPRESA CLIENTE	FIRMA AUTORIZADA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0267 de 2024
FECHA DE LEGALIZACIÓN: 21 de marzo de 2024

ACTA DE ACTIVIDADES: 1/4
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: 18 de Noviembre de 2024

CONTRATISTA: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR **NIT**: 900004916-4

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

VALOR CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 42.000. 000.oo) MCTE
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No 0424 DEL 7 DE MARZO 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	0518 marzo 21 de 2024
FUENTE DE FINANCIACION:	1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL:	2021004540215
DESCRIPCION CP:	TERRITORIAL-IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
VALOR A PAGAR:	CERO PESOS ($0)
SALDO POR EJECUTAR:	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 42.000. 000.oo) MCTE

El Supervisor del contrato por parte del Instituto Departamental de Salud I.D.S. certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato interadministrativo durante el período descrito. Se hace constar por parte del CONTRATISTA ENTREGA COPIA DE LAS CONSTANCIAS DE APORTE AL SGSS, PLANILLA: SALUD Y PENSION, RIESGOS LABORALES de los meses de Marzo 7920310480 abril 7924513971 mayo 7928423421 de 2024

P.U LILIANA ELENA RODRIGUEZ
Supervisor

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 02
		Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
C.P.S. No. 0267
FECHA LEGALIZACIÓN: 21 DE MARZO 2024
PERIODO DE PAGO: 22/03/2024 AL 21/05/2024 (1 DE4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL:2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
VALOR A PAGAR: CERO PESOS ($0)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

SUPERVISOR: P.U. LILIANA RODRIGUEZ

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 22 de marzo al 21 de mayo de 2024	Debido al cambio de gerencia en la ESE no fue posible realizar oportunamente la incorporación de los recursos en la junta directiva presidida por el señor Gobernador, sin embargo, en ese periodo se hizo alistamiento institucional, (elaboración de formatos, búsqueda de hojas de vida de profesionales para ejecución del plan).

OBSERVACIONES: NINGUNA
ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de mes de marzo, 7920310480 abril 7924513971 y mayo 7928423421 de 2024.

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor
JULIET KRISTINA CRISTANCHO F	

Marzo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800004016
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79203104869	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			549296496

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	2	$ 690.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.419.400	$ 0	$ 0	$ 28.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 1.473.200	$ 0	$ 1.473.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.176.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.176.300	$ 0	$ 2.176.300
SUBTOTALES:										$ 4.340.100	$ 0	$ 4.340.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.700	$ 0	$ 0	$ 137.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.635.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.635.600	$ 0	$ 0	$ 2.635.600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 3.348.800	$ 0	$ 0	$ 3.348.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 699.000	$ 699.000	$ 0	$ 0	$ 699.000
SUBTOTALES:									$ 699.000	$ 0	$ 0	$ 699.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.071.800	$ 0	$ 1.071.800
SUBTOTALES:			$ 1.071.800	$ 0	$ 1.071.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 804.100	$ 0	$ 804.100
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 536.100	$ 0	$ 536.100
SUBTOTALES:			$ 1.340.200	$ 0	$ 1.340.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088319432	DE LA CRUZ HERRANG ALBERT FABRIANI	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 2.202.458	$ 352.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 352.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.202.458	$ 275.400	$ 0	$ 275.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.202.458		$ 53.700	30	$ 2.202.458	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0
2	CC 1091662634	RODRIGUEZ SALAZAR SAMUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO	21																25-14 COLPENSIONES	10	$ 1.101.229	$ 176.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 176.200	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 1.101.229	$ 137.700	$ 0	$ 137.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 1.101.229		$ 26.900	10	$ 1.101.229	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 44.100	$ 22.100	$ 33.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	FLECHAS DUARTE SOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 27731785	VARGAS BELFA NEDENETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 306.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.600	$ 0	$ 238.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 46.500	30	$ 1.908.467	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
5	CC 27732366	RUEDA YANETH GRELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
6	CC 27732614	LARGO ROA YEDNY ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.347.039	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.039	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.039	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.039		$ 57.200	30	$ 2.347.039	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
7	CC 37396884	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
8	CC 5455370	LARGO SARAVIA ROBERTO	DEPEND		$ 3.209.135	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.209.135	$ 513.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 513.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.209.135	$ 401.200	$ 0	$ 401.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.209.135	1	$ 78.200	30	$ 3.209.135	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 128.400	$ 64.200	$ 96.300	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR NORTE DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	68
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	6860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7920310480	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			549296496

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 5455858	OCHOA DUARTE HERMES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.407.020		$ 104.800	30	$ 2.407.020	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
10	CC 60261482	GALLEGO GRANADOS SANDRA MILENA	DEPEND		$ 5.368.289	FIJO			NO	30															230301-PORVENIR	30	$ 5.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
11	CC 88001101	MORA PALENCIA HECTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.600	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.339.600	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.339.600	$ 292.500	$ 0	$ 292.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.339.600		$ 57.000	30	$ 2.339.600	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 93.600	$ 46.800	$ 70.200	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.799.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7920310480**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		549296496

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.176.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.473.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 4.340.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 137.700
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 413.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 2.635.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.348.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.071.800
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.071.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 699.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 699.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 536.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 804.100
		SUBTOTAL:		**$ 1.340.200**

Mar 20

VALOR SIN MORA:	**$ 10.799.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.799.900**

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

Marzo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internac
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79245113971	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	607726056				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.100	$ 0	$ 2.000.100
230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.595.600	$ 0	$ 0	$ 28.900	$ 28.900	$ 0	$ 0	$ 1.649.400	$ 0	$ 1.649.400
SUBTOTALES:										$ 4.340.100	$ 0	$ 4.340.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 2.360.200
SUBTOTALES:													$ 3.348.700	$ 0	$ 0	$ 3.348.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 698.900	$ 698.900	$ 0	$ 0	$ 698.900
SUBTOTALES:									$ 698.900	$ 0	$ 0	$ 698.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	10	$ 1.071.800	$ 0	$ 1.071.800
SUBTOTALES:			$ 1.071.800	$ 0	$ 1.071.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 804.100	$ 0	$ 804.100
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 536.000	$ 0	$ 536.000
SUBTOTALES:			$ 1.340.100	$ 0	$ 1.340.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091682634	RODRIGUEZ SALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098739907	CASTAÑEDA FERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 5.368.289	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 5.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	FLECHAS DUARTE SOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 27731785	PABON SELFA NIDZENETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 305.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.600	$ 0	$ 238.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 48.500	30	$ 1.908.467	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
5	CC 27732368	MEJIA YANETH DISELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
6	CC 27732614	LARGO ROA YESSINY ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.347.039	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.039	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.039	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.039		$ 57.200	30	$ 2.347.039	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
7	CC 37396864	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
8	CC 5455376	LARGO BARAJAS ROBERTO	DEPEND		$ 3.209.135	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.209.135	$ 513.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 513.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.209.135	$ 401.200	$ 0	$ 401.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.209.135	1	$ 78.200	30	$ 3.209.135	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 128.400	$ 64.200	$ 96.300	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Abril

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004918
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924513971	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			607726056

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																																	PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 5455856	OCHOA DUARTE HERNES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.407.020		104.800	30	$ 2.407.020	23CCF36-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
10	CC 88001101	MORA PALENCIA HECTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.600	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.339.600	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.339.600	$ 292.500	$ 0	$ 292.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.339.600		$ 57.000	30	$ 2.339.600	23CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.600	$ 46.800	$ 70.200	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.799.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7924513971**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	607726056		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.649.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.340.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 413.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.360.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 3.348.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	10	$ 1.071.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.071.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 698.900
		SUBTOTAL:	10	**$ 698.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 536.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 804.100
		SUBTOTAL:		**$ 1.340.100**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 10.799.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.799.600**



Abril

Mayo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7928423421	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		673214205

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.100	$ 0	$ 2.000.100
230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.057.500	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 2.111.300	$ 0	$ 2.111.300
SUBTOTALES:										$ 4.802.000	$ 0	$ 4.802.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 2.360.200
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 773.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.800	$ 0	$ 0	$ 773.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 3.709.500	$ 0	$ 0	$ 3.709.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 769.300	$ 769.300	$ 0	$ 0	$ 769.300
SUBTOTALES:									$ 769.300	$ 0	$ 0	$ 769.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
COF36	COF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.187.300	$ 0	$ 1.187.300
SUBTOTALES:			$ 1.187.300	$ 0	$ 1.187.300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 890.700	$ 0	$ 890.700
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 593.800	$ 0	$ 593.800
SUBTOTALES:			$ 1.484.500	$ 0	$ 1.484.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1091682634	RODRIGUEZ SALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098739907	CRISTANCHO FERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 5.368.289	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	FLECHAS DUARTE SOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 1127914460	LEGARDA AJIJO BIPLEY	DEPEND		$ 4.657.472	FIJO			NO	12																230301-PORVENIR	19	$ 2.886.396	$ 461.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 461.900	NUEVA EPS CM	19	$ 2.886.396	$ 360.800	$ 0	$ 360.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	19	$ 2.886.396		$ 70.400	19	$ 2.886.396	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 115.500	$ 57.800	$ 86.600	$ 0	$ 0
5	CC 27731785	PABON SELFA NIRCENETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 305.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.600	$ 0	$ 238.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 46.500	30	$ 1.908.467	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
6	CC 27732368	MEJIA YANETH SIBELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 27732614	LARGO ROA YEGNY ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.347.039	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.039	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.039	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.039		$ 57.200	30	$ 2.347.039	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
8	CC 37365884	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCFC36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI

Mayo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800004918
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5660011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7928423421	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			673214205

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				SALUD						ARP				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN																																												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 5455370	LARDO BARAJAS ROBERTO	DEPEND		$ 3.209.135	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.209.135	$ 513.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 513.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.209.135	$ 401.200	$ 0	$ 401.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.209.135	1	$ 78.200	30	$ 3.209.135	CCF36-COMFAORIENTE	$ 128.400	$ 64.200	$ 96.300	$ 0	$ 0
10	CC 5455954	ZONCA DUARTE HERMES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.407.020		$ 104.800	30	$ 2.407.020	CCF36-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
11	CC 96001101	MORA PALENCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.600	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.339.600	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.339.600	$ 292.500	$ 0	$ 292.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.339.600		$ 57.000	30	$ 2.339.600	CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.600	$ 46.800	$ 70.200	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 11.952.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928423421**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	673214205		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.111.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 4.802.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 773.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.360.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.709.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.187.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.187.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 769.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 769.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 593.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 890.700
		SUBTOTAL:		**$ 1.484.500**

Mayo

VALOR SIN MORA:	**$ 11.952.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 11.952.600**



Mayo

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA,
RESPONSABLE DE LA DIMENSIÒN SALUD ÀMBITO LABORAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Que, **LA E.S.E JOAQUIN EMIRO ESCOBAR** en concordancia con lo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO N° 0267** del 21 de marzo de 2024, con el objeto de lograr la ejecución de acciones de intervenciones colectivas de alta externalidad en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral de conformidad con lo establecido en la Resolución N° 1841 de 2013, Resolución N°518 de 2015 y Resolución N° 3280 de 2018. Se cumplió con la Ejecución Técnica del 0% y Ejecución Financiera 0% de la revisión del desarrollo, abordaje de la estrategia Entornos Laborales Saludables y presentación del cronograma en ámbitos laborales de la estrategia Entornos Laborales Saludables en ámbitos laborales del periodo del 22 de marzo al 21 de mayo del 2024.

Se realizó el seguimiento respectivo sobre la estrategia verificando que, según lo programado, se cuentan con las evidencias, soportes físicos y en medio magnético, de manera que se da cumplimiento de las actividades contratadas según lapso de reporte pactado en dicho convenio Interadministrativo.

Para lo cual se anexa el formato denominado "Matriz técnico financiera" que posee la descripción de cada una de las actividades desarrolladas, indicadores de avance y porcentaje de ejecución técnico financiero junto con el informe técnico con las respectivas evidencias.

Se expide la siguiente constancia, en San José de Cúcuta, 05 de noviembre de 2024.

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
P.U Coordinadora de Salud y Ámbito Laboral.

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

EL SUSCRITO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO, RESPONSABLE DE LA DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

H A C E N C O N S T A R:

Que se me ha asignado como superviso del pago que se detalla a continuación:

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
NIT:	N°900004916-4
DOCUMENTO CONTRACTUAL:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SP 0267 DE 2024.
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
REPRESENTANTE LEGAL:	JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y AMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION, DE CONFORMIDAD A LOS ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023
PAGO/PERIODO:	**PAGO UNO**
EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Conformación del equipo profesional para la ejecución de las actividades PIC de Concurrencia de la Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional y Ámbito Laboral. Elaboración del cronograma de actividades, diseño y elaboración del material educativo guía para entrega en cada hogar.
SUPERVISOR:	LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ, P.U. Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional.
VALOR PAGO PARCIAL:	CERO ($0) PARA EL PERIODO DEL 22 DE MARZO AL 21 DE MAYO DE 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 0518 – MARZO 21 DE 2024
REGISTRO ADICIONAL	00 3087- OCTUBRE 25 DE 2024
FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL:	**A)** CERTIFICACIÓN DE APORTES CORRESPONDIENTE AL SGSSS Y **B)** COPIA DE LAS PLANILLAS DE APORTE AL SGSSS CORRESPONDIENTES, NO. 7920310480 DEL MES DE MARZO, No. 7924513971 DEL MES DE ABRIL Y NO. 7928423421 DEL MES DE MAYO.
SALDO POR EJECUTAR	**SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE. ($62.000.000)**

Los Profesionales manifiestan que no se presentaron situaciones de hecho o de derecho, propias o ajenas que afectaran la prestación de los servicios descritos y que los mismos se prestaron en perfectas condiciones de acuerdo a lo señalado en el respectivo contrato.

Se expide en San José de Cúcuta, el diecinueve (19) del mes de noviembre de 2024

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
P.U Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0267 de 2024
FECHA DE LEGALIZACIÓN: 21 de marzo de 2024

ACTA DE ACTIVIDADES: 2/4
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: 18 de Noviembre de 2024

CONTRATISTA: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR **NIT**: 900004916-4

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

VALOR CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 42.000. 000.oo) MCTE
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No 0424 DEL 7 DE MARZO 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	0518 marzo 21 de 2024
FUENTE DE FINANCIACION:	1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL:	2021004540215
DESCRIPCION CP:	TERRITORIAL-IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
VALOR A PAGAR:	CERO PESOS ($0)
SALDO POR EJECUTAR:	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 42.000. 000.oo) MCTE

El Supervisor del contrato por parte del Instituto Departamental de Salud I.D.S. certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato interadministrativo durante el período descrito. Se hace constar por parte del CONTRATISTA ENTREGA COPIA DE LAS CONSTANCIAS DE APORTE AL SGSS, PLANILLA: SALUD Y PENSION, RIESGOS LABORALES de los meses de MAYO 7928423421 JUNIO 7932680021 JULIO 7936550880 de 2024

P.U LILIANA ELENA RODRIGUEZ
Supervisor

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 02
		Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
C.P.S. No. 0267
FECHA LEGALIZACIÓN: 21 DE MARZO 2024
PERIODO DE PAGO: 22/05/2024 AL 21/07/2024 (2 DE4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL:2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
VALOR A PAGAR: CERO PESOS ($0)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

SUPERVISOR: P.U. LILIANA RODRIGUEZ

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 22 de mayo al 21 de julio de 2024	No se pasa cuenta de cobro debido a que el talento humano solo está conformado por auxiliares y faltan los profesionales para el desarrollo de actas y contratación completa; sin embargo, en ese periodo se hizo, (elaboración de formatos, búsqueda de hojas de vida de profesionales para ejecución del plan).

OBSERVACIONES: NINGUNA
ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de mes de MAYO 7928423421, JUNIO 7932680021 y JULIO 7936550880 de 2024 .

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor
JULIETH CRISTINA CRISTANCHO F.	Liliana Rodríguez

Junio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR NORTE DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	5660011
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	8 -MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7932680921	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			749286503

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.324.800	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 2.378.600	$ 0	$ 2.378.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.100	$ 0	$ 2.000.100
SUBTOTALES:										$ 5.069.300	$ 0	$ 5.069.300

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 982.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.360.200	$ 0	$ 0	$ 2.360.200
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 3.918.400	$ 0	$ 0	$ 3.918.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 772.000	$ 772.000	$ 0	$ 0	$ 772.000
SUBTOTALES:									$ 772.000	$ 0	$ 0	$ 772.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.254.100	$ 0	$ 1.254.100
SUBTOTALES:			$ 1.254.100	$ 0	$ 1.254.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 940.900	$ 0	$ 940.900
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 627.200	$ 0	$ 627.200
SUBTOTALES:			$ 1.568.100	$ 0	$ 1.568.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1091682634	RODRIGUEZ BALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098738807	CASTAÑO FERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 5.368.289	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 6.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	CCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	LEDESMA DUARTE SOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 1127914480	LEGARDA JULIO SMILEY	DEPEND		$ 4.557.472	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4.557.472	$ 729.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 729.200	NUEVA EPS CM	30	$ 4.557.472	$ 569.700	$ 0	$ 569.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.557.472		$ 111.100	30	$ 4.557.472	CCF36-COMFAORIENTE	$ 182.300	$ 91.200	$ 136.800	$ 0	$ 0
5	CC 27731785	PABON BELFA ABERNETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 305.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.600	$ 0	$ 238.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 46.500	30	$ 1.908.467	CCF36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
6	CC 27732368	MEJIA YANETH ISBELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 27732614	LARGO RIOS YEGNY ALEXSANDRA	DEPEND		$ 2.347.036	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.036	$ 376.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.036	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.036		$ 57.200	30	$ 2.347.036	CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
8	CC 37395854	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI

Junio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7932560021	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			749286503

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 8455370	LARGO BARAJAS ROBERTO	DEPEND		$ 3.209.135	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.209.135	$ 513.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 513.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.209.135	$ 401.200	$ 0	$ 401.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.209.135	1	$ 78.200	30	$ 3.209.135	CCF36-COMFAORIENTE	$ 128.400	$ 64.200	$ 96.300	$ 0	$ 0
10	CC 8455958	CONDA DUARTE HERMES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.407.020		$ 104.800	30	$ 2.407.020	CCF36-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
11	CC 88001101	MORA PALENCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.800	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	10	$ 779.867	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 779.867	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 779.867		$ 19.000	10	$ 779.867	CCF36-COMFAORIENTE	$ 31.200	$ 15.600	$ 23.400	$ 0	$ 0
12	CC 88001101	MORA PALENCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.800	FIJO			NO												01-30				25-14 COLPENSIONES	20	$ 1.559.734	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1.559.734	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20	$ 1.559.734		$ 52.000	20	$ 1.559.734	CCF36-COMFAORIENTE	$ 62.400	$ 31.200	$ 46.800	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.581.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7932680021**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		749286503	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.000.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.378.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 5.069.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 982.700
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.360.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.918.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.254.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.254.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 772.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 772.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 627.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 940.900
		SUBTOTAL:		**$ 1.568.100**

Planilla Pagada SOI

VALOR SIN MORA:	**$ 12.581.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.581.900**



Julio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR NORTE DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79365508	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			819117970

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.324.800	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 2.378.600	$ 0	$ 2.378.600
230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.780.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.780.000	$ 0	$ 1.780.000
SUBTOTALES:										$ 4.849.200	$ 0	$ 4.849.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.188.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.188.200	$ 0	$ 0	$ 2.188.200
COFC50	COFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 982.700
SUBTOTALES:													$ 3.746.400	$ 0	$ 0	$ 3.746.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 776.500	$ 776.500	$ 0	$ 0	$ 776.500
SUBTOTALES:									$ 776.500	$ 0	$ 0	$ 776.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
COF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100
SUBTOTALES:			$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 899.700	$ 0	$ 899.700
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 599.700	$ 0	$ 599.700
SUBTOTALES:			$ 1.499.400	$ 0	$ 1.499.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																										PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091682634	RODRIGUEZ SALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098738907	CRISTANCHO FERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 5.368.289	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 6.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	CCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	FLECHAS DUARTE SOLMEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 1127914460	LEGARDA JULIO SIRLEY	DEPEND		$ 4.557.472	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 4.557.472	$ 729.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 729.200	NUEVA EPS CM	30	$ 4.557.472	$ 569.700	$ 0	$ 569.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.557.472		$ 111.100	30	$ 4.557.472	CCF36-COMFAORIENTE	$ 182.300	$ 91.200	$ 136.800	$ 0	$ 0
5	CC 27731785	HARON SELFA ABCENETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO		NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 305.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 46.500	30	$ 1.908.467	CCF36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
6	CC 27732368	MEJIA FANETH ISBELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 27732614	JARDI ROA YEGNY ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.347.039	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.039	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.039	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.039		$ 57.200	30	$ 2.347.039	CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
8	CC 37399884	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	COFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Julio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7936550880	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	819117970

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																							PENSIÓN								SALUD						ARP												
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 5455371	LARGO NARAJAS ROBERTO	DEPEND		$ 3.209.132	FIJO		NO								01-52									25-14 COLPENSIONES	30	1.833.452	$ 293.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.400	EPS037-NUEVA EPS	30	1.833.452	$ 229.200	$ 0	$ 229.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.833.452		$ 44.700	30	1.833.452	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 73.400	$ 36.700	$ 55.100	$ 0	$ 0
10	CC 5455956	OCHOA DUARTE HERMES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	2.407.020		$ 104.800	30	2.407.020	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
11	CC 88001101	MORA VALENCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.600	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.339.600	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS037-NUEVA EPS	30	2.339.600	$ 292.500	$ 0	$ 292.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	2.339.600		$ 57.000	30	2.339.600	SCCF36-COMFAORIENTE	$ 93.600	$ 46.800	$ 70.200	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.070.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936550880**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			819117970

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.780.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.378.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 4.849.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 982.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.188.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.746.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.199.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 776.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 776.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 599.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 899.700
		SUBTOTAL:		**$ 1.499.400**

Planilla Pagada SOI

VALOR SIN MORA:	**$ 12.070.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.070.600**



LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA,
RESPONSABLE DE LA DIMENSIÒN SALUD ÀMBITO LABORAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Que, **LA E.S.E JOAQUIN EMIRO ESCOBAR** en concordancia con lo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO N° 0267** del 21 de marzo de 2024, con el objeto de lograr la ejecución de acciones de intervenciones colectivas de alta externalidad en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral de conformidad con lo establecido en la Resolución N° 1841 de 2013, Resolución N°518 de 2015 y Resolución N° 3280 de 2018.Cumplio en el periodo 22 de mayo al 21 julio de 2024, con la Ejecución Técnica del 0% y Ejecución Financiera 0%, para un total acumulado del 0% de la estrategia Entornos Laborales Saludables en ámbitos laborales.

Se realizó el seguimiento respectivo sobre la estrategia verificando que, según lo programado, se cuentan con las evidencias, soportes físicos y en medio magnético, de manera que se da cumplimiento de las actividades contratadas según lapso de reporte pactado en dicho convenio Interadministrativo.

Para lo cual se anexa el formato denominado "Matriz técnico financiera" que posee la descripción de cada una de las actividades desarrolladas, indicadores de avance y porcentaje de ejecución técnico financiero junto con el informe técnico con las respectivas evidencias.

Se expide la siguiente constancia, en San José de Cúcuta, 05 de noviembre de 2024.

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
P.U Coordinadora de Salud y Ámbito Laboral.

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

EL SUSCRITO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO, RESPONSABLE DE LA DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

H A C E N C O N S T A R:

Que se me ha asignado como superviso del pago que se detalla a continuación:

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
NIT:	N°900004916-4
DOCUMENTO CONTRACTUAL:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SP 0267 DE 2024.
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
REPRESENTANTE LEGAL:	JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y AMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION, DE CONFORMIDAD A LOS ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023
PAGO/PERIODO:	**PAGO DOS**
EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Conformación del equipo profesional para la ejecución de las actividades PIC de Concurrencia de la Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional y Ámbito Laboral. Elaboración del cronograma de actividades, diseño y elaboración del material educativo guía para entrega en cada hogar.
SUPERVISOR:	LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ, P.U. Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional.
VALOR PAGO PARCIAL:	CERO ($0) PARA EL PERIODO DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JULIO DE 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 0518 – MARZO 21 DE 2024
REGISTRO ADICIONAL	00 3087- OCTUBRE 25 DE 2024
FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL:	**A)** CERTIFICACIÓN DE APORTES CORRESPONDIENTE AL SGSSS Y **B)** COPIA DE LAS PLANILLAS DE APORTE AL SGSSS CORRESPONDIENTES, NO. 7932680021 DEL MES DE JUNIO, No. 7936550880 DEL MES DE JULIO.
SALDO POR EJECUTAR	**SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE. ($62.000.000)**

Los Profesionales manifiestan que no se presentaron situaciones de hecho o de derecho, propias o ajenas que afectaran la prestación de los servicios descritos y que los mismos se prestaron en perfectas condiciones de acuerdo a lo señalado en el respectivo contrato.

Se expide en San José de Cúcuta, el diecinueve (19), del mes de noviembre de 2024

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
P.U Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-04
	ACTA DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 2
		Página: 1 de 1

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0267 de 2024
FECHA DE LEGALIZACIÓN: 21 de marzo de 2024

ACTA DE ACTIVIDADES: 3/4
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: 18 de Noviembre de 2024

CONTRATISTA: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR **NIT**: 900004916-4

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

VALOR CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 42.000. 000.oo) MCTE
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No 0424 DEL 7 DE MARZO 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	0518 marzo 21 de 2024
FUENTE DE FINANCIACION:	1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL:	2021004540215
DESCRIPCION CP:	TERRITORIAL-IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
VALOR A PAGAR:	VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($20.720.000)
SALDO POR EJECUTAR:	VEINTI UN MILLON DOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 21.280. 000.oo) MCTE

El Supervisor del contrato por parte del Instituto Departamental de Salud I.D.S. certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato interadministrativo durante el período descrito. Se hace constar por parte del CONTRATISTA ENTREGA COPIA DE LAS CONSTANCIAS DE APORTE AL SGSS, PLANILLA: SALUD Y PENSION, RIESGOS LABORALES de los meses de JULIO 7936550880 AGOSTO 7939705281 SEPTIEMBRE 7943384368 de 2024

P.U LILIANA ELENA RODRIGUEZ
Supervisor

NOMBRES Y APELLIDOS: ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
C.P.S. No. 0267
FECHA LEGALIZACIÓN: 21 DE MARZO 2024
PERIODO DE PAGO: 22/07/2024 AL 21/09/2024 (3 DE4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF.
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
VALOR A PAGAR: VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($20.720.000)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: contrató interadministrativo con la empresa social del estado ESE Hospital Joaquin Emiro Escobar para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral y seguridad alimentaria y nutricional de conformidad a lo establecido en la resolución N° 1841 de 2013, resolución N° 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

SUPERVISOR: P.U. LILIANA RODRIGUEZ

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 22 de Julio al 21 de septiembre de 2024	**Laboral** 1. Se logró el registro de beneficiarios atendidos 85 2. Se logró la caracterización sociodemográfica de la población trabajadora informal objeto de estudio por municipio. 85 3. Se logró realizar 1 diagnósticos por municipios población trabajadora informal 4. Se logró realizar 60 evaluaciones de ámbitos laborales en sus condiciones de trabajo 5. Informe de base de datos e indicadores de la población del sector laboral informal de la economía caracterizados con los siguientes parámetros: 1. caracterización sociodemográfica de la población trabajadora informal objeto por municipio. 2. perfil de salud de la población trabajadora informal objeto de estudio por municipio. 3. evaluación de las condiciones de trabajo de la población trabajadora informal objeto de estudio por municipio.

6. Planes de mejora elaborados, concertados, con asistencia técnica en los ámbitos laborales caracterizados en el corregimiento de la vega y sus veredas ha 60.

NUTRICION

1. Se logró cumplir un 57 % de la Conformar las redes de apoyo sociales y comunitarias para la lactancia materna y alimentación del niño pequeño por cada micro territorio para prevenir la desnutrición en niños y niñas, promocionar y educar en pautas de crianza, señales de hambre, saciedad, caricias, horas de sueño y juego, recomendadas para niños y niñas menores de 2 años y establecimiento de un plan de acción para dicha red de apoyo con actividades y acciones concretas por cada uno de los actores que la conforman.
2. Se logró cumplir en un 50 % para el Fortalecimiento de la red de apoyo comunitario en la implementación de la adopción de una alimentación saludable en el marco de la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, el fomento del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, alimentación de la madre gestante, lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.
3. Se logró cumplir en un 80% Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, las técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años en el hogar, haciendo énfasis en el contexto y los alimentos autóctonos de la región en el marco de las GABA (para diferentes grupos etarios).
4. Se logró cumplir con un 50% Enseñar a madres, padres y cuidadores, las buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la calidad e inocuidad, y el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura) y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos.
5. Se logró cumplir un 40 % Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares, para establecer y/o corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna

	perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud. 6. Se logró cumplir un 40 % Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, los mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición con el objetivo de que puedan establecer una detección temprana de la patología, y ofrecer orientación para acudir a los servicios de salud.

OBSERVACIONES: ninguna
ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de mes de JULIO 7936550880 , Agosto 7939705281 y Septiembre 7943384368 de 2024.	
Firma del Contratista JOLVETH CRISTINA CRISTANCHO F.	**Vo.Bo. Supervisor**

Agosto

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800004918
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79397952[illegible]	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			885479101

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.760.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 1.760.000	$ 0	$ 1.760.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 660.800	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 660.800	$ 0	$ 660.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.324.800	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 2.378.600	$ 0	$ 2.378.600
SUBTOTALES:										$ 4.849.200	$ 0	$ 4.849.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.168.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.168.200	$ 0	$ 0	$ 2.168.200
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 982.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
SUBTOTALES:													$ 3.746.400	$ 0	$ 0	$ 3.746.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 774.500	$ 774.500	$ 0	$ 0	$ 774.500
SUBTOTALES:									$ 774.500	$ 0	$ 0	$ 774.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100
SUBTOTALES:			$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 899.700	$ 0	$ 899.700
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 599.700	$ 0	$ 599.700
SUBTOTALES:			$ 1.499.400	$ 0	$ 1.499.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091662634	RODRIGUEZ SALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.6[illegible]	FIJO			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 3.303.600	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 528.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.600	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.600		$ 30.500	30	$ 3.303.600	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098728907	CASTIBLANCO HERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 5.368.2[illegible]	FIJO			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 5.368.200	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Norma	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.200	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.200		$ 139.200	30	$ 5.368.200	CCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116704421	FLEISCHMANN QUINTERO SOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.6[illegible]	FIJO			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.600	$ 528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 528.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.600	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.600		$ 30.500	30	$ 3.303.600	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 1127914406	ZEGARRA AJUD SIRLEY	DEPEND		$ 4.557.47[illegible]	FIJO			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 4.557.472	$ 729.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 729.200	NUEVA EPS CM	30	$ 4.557.472	$ 569.700	$ 0	$ 569.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.557.472		$ 113.100	30	$ 4.557.472	CCF36-COMFAORIENTE	$ 182.300	$ 91.200	$ 136.800	$ 0	$ 0
5	CC 27731765	FARON BELFA NSEMETH	DEPEND		$ 1.808.46[illegible]	FIJO			NO																			230301-PROTECCION	30	$ 1.808.467	$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 308.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.808.467	$ 234.500	$ 0	$ 234.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.808.467		$ 48.500	30	$ 1.808.467	CCF36-COMFAORIENTE	$ 72.400	$ 36.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
6	CC 27732968	MEJIA YANETH ISABELA	DEPEND		$ 1.300.00[illegible]	FIJO			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 27732914	LARGO MEJIA YEGNY ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.347.03[illegible]	FIJO			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.030	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.030	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.030		$ 57.200	30	$ 2.347.030	CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
8	CC 37366564	CONTRERAS RODRIGUEZ ISABEL	DEPEND		$ 1.300.00[illegible]	FIJO			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800004918
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interno
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79397052B1	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			885470101

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE PROYECCIÓN DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939705281**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0	ESTADO:		PENDIENTE CONFIRMACION
FECHA PROYECCIÓN DE PAGO:		30-08-2024	FECHA PROGRAMADA DE PAGO:		30-08-2024

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES			
			COTIZANTES	VLR SIN MORA	VLR MORA	TOTAL PAGAR
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.780.000	$ 0	$ 1.780.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.378.600	$ 0	$ 2.378.600
SUBTOTAL:			11			**$ 4.849.200**
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000	$ 0	$ 413.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 982.700	$ 0	$ 982.700
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.188.200	$ 0	$ 2.188.200
SUBTOTAL:			11			**$ 3.746.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100
SUBTOTAL:			11			**$ 1.199.100**
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 776.500	$ 0	$ 776.500
SUBTOTAL:			11			**$ 776.500**
OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 599.700	$ 0	$ 599.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 899.700	$ 0	$ 899.700
SUBTOTAL:						**$ 1.499.400**

Agosto

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

VALOR SIN MORA	$ 12.070.600
VALOR MORA	$ 0
TOTAL POR PAGAR	$ 12.070.600



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

Septiembe.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER Y MUNICIPIO: HERRAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR NORTE DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	8960011
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de hospitales y clinicas, con interna
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			7943364368	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					945795751

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.600	$ 0	$ 690.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.780.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.780.000	$ 0	$ 1.780.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.324.800	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 2.378.600	$ 0	$ 2.378.600
SUBTOTALES:										$ 4.849.200	$ 0	$ 4.849.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 413.000
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.700	$ 0	$ 0	$ 982.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.188.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.188.200	$ 0	$ 0	$ 2.188.200
SUBTOTALES:													$ 3.746.400	$ 0	$ 0	$ 3.746.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 776.500	$ 776.500	$ 0	$ 0	$ 776.500
SUBTOTALES:									$ 776.500	$ 0	$ 0	$ 776.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100
SUBTOTALES:			$ 1.199.100	$ 0	$ 1.199.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
IPASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	11	$ 599.700	$ 0	$ 599.700
IPAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 899.700	$ 0	$ 899.700
SUBTOTALES:			$ 1.499.400	$ 0	$ 1.499.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091662634	RODRIGUEZ SALAZAR MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.303.686	$ 628.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 628.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
2	CC 1098739907	CRISTANCHO FERNANDEZ JULIETH CRISTINA	DEPEND		$ 6.368.289	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 6.368.289	$ 859.000	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 912.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.368.289	$ 671.100	$ 0	$ 671.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.368.289		$ 130.800	30	$ 5.368.289	CCF36-COMFAORIENTE	$ 214.800	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
3	CC 1116794621	FLECHAS DUARTE BOLVEY KARINA	DEPEND		$ 3.303.686	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.303.686	$ 628.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 628.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.303.686	$ 413.000	$ 0	$ 413.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.303.686		$ 80.500	30	$ 3.303.686	CCF36-COMFAORIENTE	$ 132.200	$ 66.100	$ 99.200	$ 0	$ 0
4	CC 1127914460	LEGARDA JULIO WIPLEY	DEPEND		$ 4.557.472	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4.557.472	$ 729.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 729.200	NUEVA EPS CM	30	$ 4.557.472	$ 569.700	$ 0	$ 569.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.557.472		$ 111.100	30	$ 4.557.472	CCF36-COMFAORIENTE	$ 182.300	$ 91.200	$ 136.800	$ 0	$ 0
5	CC 27731785	PABON SELFA ADCENETH	DEPEND		$ 1.908.467	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.908.467	$ 305.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.467	$ 238.600	$ 0	$ 238.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.908.467		$ 46.500	30	$ 1.908.467	CCF36-COMFAORIENTE	$ 76.400	$ 38.200	$ 57.300	$ 0	$ 0
6	CC 27732368	MEJIA VANETH ISBELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 27732614	JARDO ROA YEGNY ALEXBANOR A	DEPEND		$ 2.347.039	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.347.039	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.347.039	$ 293.400	$ 0	$ 293.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.347.039		$ 57.200	30	$ 2.347.039	CCF36-COMFAORIENTE	$ 93.900	$ 47.000	$ 70.500	$ 0	$ 0
8	CC 37366864	CONTRERAS RODRIGUEZ BABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER Y MUNICIPIO: HERRAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5800011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	(UNICO)		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7943384368			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			945795751

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	CNM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 5455376	LLARDO BARAJAS ROBERTO	DEPEND		$ 3.200.152	FIJO			NO								01-30									25-14 DOLPENSIONES	30	$ 1.833.452	$ 293.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.833.452	$ 229.200	$ 0	$ 229.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.833.452		$ 44.700	30	$ 1.833.452	8-CCF38-COMFAORIENTE	$ 73.400	$ 36.700	$ 55.100	$ 0	$ 0
10	CC 5455995	OCHOA DUARTE HERMES HUMBERTO	DEPEND		$ 2.407.020	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.407.020	$ 385.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.407.020	$ 300.900	$ 0	$ 300.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.407.020		$ 104.800	30	$ 2.407.020	8-CCF38-COMFAORIENTE	$ 96.300	$ 48.200	$ 72.300	$ 0	$ 0
11	CC 88001101	OJEDA VALENCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.339.600	FIJO			NO																	25-14 DOLPENSIONES	30	$ 2.339.600	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.339.600	$ 292.500	$ 0	$ 292.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.339.600		$ 57.000	30	$ 2.339.600	8-CCF38-COMFAORIENTE	$ 93.600	$ 46.800	$ 70.200	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.070.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Septiembre

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	HERRAN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NRO 4 86	TELÉFONO:	5860011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943384368**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		945795751

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 690.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.780.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.378.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 4.849.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 413.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 982.700
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 2.188.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.746.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	11	$ 1.199.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.199.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 776.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 776.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 599.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 899.700
		SUBTOTAL:		**$ 1.499.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.070.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.070.600**

Septiembre



LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA,
RESPONSABLE DE LA DIMENSIÒN SALUD ÀMBITO LABORAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Que, **LA E.S.E JOAQUIN EMIRO ESCOBAR** en concordancia con lo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO N° 0267** del 21 de marzo del 2024, con el objeto de lograr la ejecución de acciones de intervenciones colectivas de alta externalidad en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral de conformidad con lo establecido en la Resolución N° 1841 de 2013, Resolución N°518 de 2015 y Resolución N° 3280 de 2018.Cumplio en el periodo 22 de julio al 21 septiembre de 2024,presentando un avance en la ejecución de la estrategia y actividades de concurrencia de la dimensión de salud y ámbito laboral, se realizó la revisión respectiva del avance con sus soportes técnicos y financieros que evidencian el cumplimiento de las actividades contratadas según lo programado un porcentaje de ejecución del de 70%, un reconocimiento financiero que equivalen a **OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS** (**$8.300.000**) de la estrategia Entornos Laborales Saludables en ámbitos Laborales.

Se realizó el seguimiento respectivo sobre la estrategia verificando que, según lo programado, se cuentan con las evidencias, soportes físicos y en medio magnético, de manera que se da cumplimiento de las actividades contratadas según lapso de reporte pactado en dicho convenio Interadministrativo.

Para lo cual se anexa el formato denominado "Matriz técnico financiera" que posee la descripción de cada una de las actividades desarrolladas, indicadores de avance y porcentaje de ejecución técnico financiero junto con el informe técnico con las respectivas evidencias.

Se expide la siguiente constancia, en San José de Cúcuta, 05 de Noviembre de 2024.

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
P.U Coordinadora de Salud y Ámbito Laboral.

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

EL SUSCRITO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO, RESPONSABLE DE LA DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

H A C E N C O N S T A R:

Que se me ha asignado como superviso del pago que se detalla a continuación:

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR
NIT:	N°900004916-4.
DOCUMENTO CONTRACTUAL:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SP 0267 DE 2024.
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
REPRESENTANTE LEGAL:	JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y AMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION, DE CONFORMIDAD A LOS ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023
PAGO/PERIODO:	**PAGO TRES**
EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Realización del plan de mejoramiento en ámbitos laborales. Capacitación en distintos espacios y momentos a trabajadores formales e informales en temáticas como estilos de vida saludable y el uso de EPP. Fortalecimiento a la red de apoyo comunitario. Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares. Visitas de seguimiento a los hogares del municipio en el ámbito rural, donde se desarrolla la propuesta. Enseñar a madres, padres, y ciudades de niños menores de 2 años, en el ámbito laboral los mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna
SUPERVISOR:	LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ, P.U. Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional.
VALOR PAGO PARCIAL:	**VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($20.720.000)** PARA EL PERIODO DE 22 DE JULIO AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024. 19051.04 SP(PIC): DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($12.420.000) 19051-06 SP(PIC): DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL- OCHO MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($8.300.000)
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 0518 – MARZO 21 DE 2024
REGISTRO ADICIONAL	00 3087- OCTUBRE 25 DE 2024
FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL:	**A)** FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°FC-34 DE NOVIEMBRE 19 DE 2024; **B)** CERTIFICACIÓN DE APORTES CORRESPONDIENTE AL SGSSS Y **C)** COPIA DE LAS PLANILLAS DE APORTE AL SGSSS CORRESPONDIENTES, NO. 7939705281 DEL MES DE AGOSTO, No. 7943384368 DEL MES DE SEPTIEMBRE
SALDO POR EJECUTAR	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. ($49.580.000)**

Los Profesionales manifiestan que no se presentaron situaciones de hecho o de derecho, propias o ajenas que afectaran la prestación de los servicios descritos y que los mismos se prestaron en perfectas condiciones de acuerdo a lo señalado en el respectivo contrato.

Se expide en San José de Cúcuta, el diecinueve (19) del mes de noviembre de 2024

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
P.U Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. JOAQUIN EMIRO ESCOB
PERIODO DE EJECUCION: 22 DE JULIO AL 21 DE SEPTIEMBRE 2024
FECHA MONITOREO Y EVALUACION: 18/10/2024

DESCRIPCION FINANCIERA DEL CONTRATO							
CONVENIO N°	FECHA:	Certificado Disponibilidad Presupuestal N° /FECHA	Registro Presupuestal N°	VALOR TOTAL	DIMENSION PRIORITARIA	COMPONENTE	VALOR ASIGNADO
267	22/03/2024	No. 00 0424/ 07/03/2024	No. 00 0518/ 21-03-2024	$ 42,000,000.00	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y	NUTRICION	$ 30,000,000.00

DESCRIPCION TECNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO						
RESPONSABLE DE LA DIMENSION Y/O COMPONENTE	ESTRATEGIA	TECNOLOGIA	MUNICIPIO	TALENTO HUMANO ASIGNADO	PERFIL	IDENTIFICACION	TIPO DE VINCULACION
LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ	PIC-Conformacion de redes sociales y comunitarias, PIC-Promocion de la salud	INFORMACIÓN EN SALUD	HERRAN	MERY E. SANTOS MARIÑO	NUTRICIONISTA DIETISTA	37.250.738	OPS
				MARIA ANTONIA PABON LEAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	27.732.652	OPS

ASPECTOS TECNICOS PROGRAMADOS

MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA	ACTIVIDAD CONTRATADA	INDICADOR	Nº de actividades Programadas	Nº de actividades ejecutadas	% de cumplimiento	POBLACIÓN INTERVENIDA																				LOGROS Y/O PRODUCTOS RELEVANTES DE IMPACTO
							SEXO		MOMENTO CURSO DE						OTRO ENFOQUES			AMBITO			ENTORNO						
							Total Hombre	Total Mujer	0-5 años	6-11 años	12-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años y más	Género	Población en condición de Discapacidad	Victimas	Etnia	Urbano	Rural	Rural Disperso	Hogar	Educativo	Institucional	Laboral	Comunitario	
		Conformar las redes de apoyo sociales y comunitarias para la lactancia materna y alimentación del niño pequeño por cada micro territorio para prevenir la desnutrición en niños y niñas, promocionar y educar en pautas de crianza, señales de hambre, saciedad, caricias, horas de sueño y juego, recomendadas para niños y niñas menores de 2 años y establecimiento de un plan de acción para dicha red de apoyo con actividades y acciones concretas por cada uno de los actores que la conforman.	# de redes conformadas / Total Redes por municipio * 100	4	3	67%	3	37	0	0	0	10	22	8	40	0	0	0	12	28	0	0	0	0	0	0	0	4 redes de apoyo conformadas así: Gestantes y lactantes: 9 personas. Casco urbano: 11 personas. Centro rural: 7 personas. Siberia: 13 personas.
	PIC -Conformacion de redes sociales y comunitarias	Fortalecimiento de la red de apoyo comunitario en la implementación de la adopción de una alimentación saludable en el marco de la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, el fomento del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, alimentación de la madre gestante, lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.	# de redes de apoyo con fortalecimiento / Total Redes por municipio * 100	8	4	50%	3	37	0	0	0	10	22	8	40	0	0	0	12	28	0	0	0	0	0	0	0	Redes de apoyo fortalecidas en lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, el fomento del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, alimentación de la madre gestante, lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.

MATRIZ TECNICO- ADMINISTRATIVA Y FINANCIERIA
PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Gobernación de Norte de Santander
Instituto Departamental de Salud

EJECUCIÓN		ASPECTOS FINANCIEROS					
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE SOPORTE A PRESENTAR	TOTAL CONTRATADO	TOTAL EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	VALOR GLOSADO	OBSERVACIONES
Mediante convocatorias previas realizadas por la Auxiliar de enfermería, en fechas determinadas para cada microterritorio y siendo atendida la misma, se procede a educar los participantes en temas como lactancia materna en sus aspectos generales, alimentación del niño pequeño, prevención de la desnutrición, pautas de crianza, señales de hambre, saciedad cerciorar y horas de sueño y juego en menores de 2 años e identificarnos y establecimiento del plan de acción para cada una de ellas, el cual hace parte del acto administrativo de conformación de la red, explicando de manera sencilla y puntual los siguientes aspectos: que es la red, objetivos que persigue el trabajo en red, cual es la estructura de la red, por que es importante la conformación de una red comunitaria, que debe poseer una red, que facilita el trabajo en red, que evita el trabajo en red, que implica el trabajo en red, que se necesita para trabajar en red, cual es la metodología para construir una red, que recursos se requieren y como se evaluan. Igualmente las caracteristicas o puntos claves definidos en el acto administrativo que le darán sostenibilidad a la misma a nivel del microterritorio, articulandola a la ESE para disponer de su apoyo mutuo y de coordinación, como el evento básico y primordial en la participación de la comunidad. Para proceder a su conformación, se orienta el proceso partiendo de los elementos básicos que definiran el acto administrativo en cada microterritorio, quedando conformadas de la siguiente manera, definiendo su orientación de apoyo: - Gestantes y lactantes: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN DEL NIÑO PEQUEÑO. (ver acta 01 de fecha 24-08-2024). -Casco urbano: CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCION Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD. (ver acta 02 de fecha 25 de septiembre de 2024) -Siberia: LA PROMOCIÓN DE UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE A TRAVÉS DE LA PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE ALIMENTOS NATURALES. (ver acta 03 de fecha 26 de septiembre de 2024) -Centro rural: ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LOS EVENTOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN MATERNA E INFANTIL. (ver acta 04 de fecha 27 de septiembre de 2024) En cada red se definieron los líderes. El día 11 de octubre de 2024 se presentó para validación de la red de Siberia, el proyecto de acto administrativo de conformación proyectado a los participantes de la red, los cuales no tuvieron objeción alguna, sencillamente solicitaron ingresar dos participantes más a la red, quedando conformada por un total de 13 personas.	*Acto administrativo relacionado con la conformación de la red de apoyo comunitario a la lactancia materna. *Plan de Acción de la red de apoyo *Evidencias de los procesos educativos desarrollados. *Evidencias convocatorias desarrolladas, Registro de asistencia, actas de reunión. *Visita, verificación a los municipios para Red de apoyo y Sala de Lactancia, informe de actividades. *Mapa de gestantes y lactantes del municipio.	$ 6,000,000.00	$ 3,410,000.00	$ 2,590,000.00	57%		
Previa convocatoria realizada por la ESE, presentes el día 24 de agosto de 2024 en el CDI, las madres gestantes y lactantes del municipio de Herrán, a quienes se les educó en los siguientes temas: mitos y realidades, la importancia de la lactancia materna, técnicas correctas para amamantar, aportes de nutrientes que se reciben al inicio de la mamada y al final, pautas de crianza, señales de hambre, saciedad cerciorar y horas de sueño y juego en menores de 2 años, alimentación complementaria. Seguidamente se les explicó como se conforma una red de lactancia, elementos esenciales que deben abordarse (misión, visión, plan de acción, funciones). finalizando la intervención se les invitó a hacer parte de la red, a la cual respondieron que si y se procedió a registrar los nombres de las participantes, conformando la red con un total de 8 personas gestantes y lactantes. Aceptada su vinculación, posteriormente se documentó el acto administrativo de conformación, quedando definida como red de apoyo a la lactancia materna y alimentacion del niño pequeño. Se les realizó entrega de material educativo. (ver acta 01 de fecha 24-08-2024). Mediante WhatsApp, se convoca a residentes del casco urbano, identificados a través de los registro de la ESE, para integrar la red del casco urbano del municipio. El 25 de septiembre de 2024 se desarrolla la reunión, contando con la asistencia de 10 mujeres y 1 hombre, a los cuales se les educó en los siguientes temas: Icono de la alimentación saludable, Guías Alimentales para la mujer gestante, lactante y niño pequeño, pautas de crianza, señales de hambre, saciedad cerciorar y horas de sueño y juego en menores de 2 años, actividad física. Finalizada la socialización, se procedió a definir el propósito de la misma, la misión, la visión, funciones y plan de acción, para posterior perfeccionamiento del acto administrativo, que de acuerdo a las vivencias en la atención en salud, definieron conformar la red de apoyo comunitaria orientada a la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud, con 11 personas. Se realizó entrega de material educativo. (ver acta 02 de fecha 25 de septiembre de 2024) Visitados cada uno de los hogares con población rural dispersa del microterritorio Siberia y atendiendo la petición de las madres de concentrarse en un solo punto para tratar los temas de interes, se organiza el encuentro en la institución educativa existente, definiendo las 10:00 a.m como hora de encuentro, en el cual se tomaron las medidas antropométricas en la población asistente y posteriormente, se desarrollo la educación en los temas que por su vocación agricola, priorizaron los temas, tales como: Alimentación saludable, guías alimentarias para cada ciclo vital, fomento de consumo de frutas y verduras, nutrientes y función, actividad física, reducción del consumo de alimentos ultraprocesados, contaminación de alimentos y sellos de advertencia en alimentos industrializados. Se finalizó aplicando una encuesta de percepción de sellos de advertencia y de las planteó la necesidad de proceder a elaborar el proyecto de acto administrativo para la conformación de la red, el cual incluye el objeto, visión, misión, propósito, funciones y el plan de acción, para su revisión y/o ajuste en próximo encuentro. Se realizó entrega de material educativo. Se contó con la participación de 12 madres. (ver acta 03 de fecha 26 de septiembre de 2024). Previa convocatoria realizada en fecha posterior a la visita casa a casa realizada en veredas del municipio, el 27 de septiembre de 2024, se inicia la reunión en donde se explica de manera sencilla y puntual los siguientes aspectos: que es la red, objetivos que persigue el trabajo en red, cual es la estructura de la red, por qué es importante la conformación de una red comunitaria, que debe poseer una red, que facilita el trabajo en red, que evita el trabajo en red, que implica el trabajo en red, que se necesita para trabajar en red, cual es la metodología para construir una red. Finalizando con la socialización de la conceptualización de las redes de apoyo y conformación de la misma, que según sus vivencias y experiencias, definieron la conformación de la red para la atención integral oportuna a los eventos de salud de la población materno e infantil, posteriormente se definió el objeto, visión, misión, funciones y plan de acción, para posterior perfeccionamiento del acto administrativo, con 11 personas. Se realizó entrega de material educativo. (ver acta 04 de fecha 27 de septiembre de 2024) En fecha 11 de octubre de 2024 con la red de apoyo comunitaria del microterritorio de Siberia y 12 de octubre con integrantes de la red del microterritorio centro rural y el casco urbano del municipio de Herrán, previa convocatoria mediante WhatsApp, se socializo la Ruta de Atención establecida en la Resolución 2350 de 2020, en los temas de: ¿Qué es la desnutrición?, ¿Cuáles son las principales causas de la DNT? ¿Cuáles son los tipos de desnutrición? ¿Cómo se clasifica la de desnutrición aguda? ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas de la desnutrución aguda severa? ¿Cuáles son los signos de alarma para detectar la DNT aguda? ¿Cómo se realiza el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa? ¿Cuáles son los criterios para el manejo comunitario de la desnutrición aguda moderada o severa? ¿Qué es el alimento terapéutico listo para consumir? ¿Cuales son los criterios para el manejo intrahospitalario de niños y niñas con desnutrición aguda moderada o severa? ¿Cuales son los principios generales para el manejo intrahospitalario de niños y niñas con desnutrición aguda moderada o severa? ¿Cuales son los principios generales para la conformación para familias con alta vulnerabilidad alimentaria? Contando con la participación de 11 integrantes de la red de Siberia y 8 integrantes de las redes de centro rural y casco urbano. Previa convocatoria mediante WhatsApp, se realizó reunión la socialización de la ruta de atención para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa, el día 12 de octubre, con la participación de los integrantes de la red de apoyo de centro rural y del casco urbano del municipio, participando un total de 8 madres.	*Acta de reunión de los procesos de fortalecimiento *Documento metología de la estrategia IEC de fortalecimiento *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotográficas *Material educativo	$ 2,000,000.00	$ 1,600,000.00	$ 400,000.00	80%		

PIC-Educación y Comunicación para la salud	Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, las técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años en el hogar, haciendo énfasis en el contexto y los alimentos autóctonos de la región en el marco de las GABA (para diferentes grupos etarios).	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	76	80%	55%	84	25	23	9	14	60	16	0	2	0	0	39	110	0	71	0	0	0	3	71 hogares educados en los temas de técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria Para ellos es haber podido recibir educación en temas importantes relacionados con alimentación saludable, nutrición y seguridad alimentaria. Para el personal de la ESE y el ejecutor, conocer de cerca las necesidades primarias de la población en su extensión rural, las limitaciones que se tienen del orden social, estructural, limitaciones para la atención en salud y la disponibilidad de alimentos naturales en la constitución de su canasta familiar.
	Enseñar a madres, padres y cuidadores, las buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la calidad e inocuidad, y el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos.	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	57	60%	55	84	25	23	9	14	60	16	0	2	0	0	39	110	0	71	0	0	0	3	Las personas entendieron que para conservar la salud, es mejor procesar la ingesta de alimentos naturales y de preparación artesanal ejemplo "miel de abeja y panela", de igual manera el consumo de frutas y verduras al natural.
	Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares, para establecer y/o corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud.	# de hogares con tamizaje del estado nutricional de sus integrantes según resolución 2465 del 2016 / # Total de hogares programados con tamizaje del estado nutricional de sus integrantes según Resol 2465 del 2016 *100	95	38	40%	55	84	25	23	9	14	60	16	0	2	0	0	39	110	0	71	0	0	0	3	Conocer la condición nutricional de los integrantes de los hogares visitados y poderlos canalizar a su atención.

Identificados los territorios, se da inicio a la visita casa a casa a partir del día 28 de agosto de 2024 según relación adjunta. Para la educación personalizada, se utilizaron los rotafolios educativos estructurados y diseñados en la dirección departamental de salud, el cual contiene las estrategias de manera ilustrativa de los temas ingresados al PIC de concurrencia establecido para Hernán. Por cada una de las estrategias trabajadas, se hizo entrega de un manejo de información ilustrativo que le permitiera a los usuarios, de disponer de una guía para su autoeducación, explicándoles que el fin que se busca al hacer este tipo de visitas, no es otro que los presentes en el momento, puedan compartir posteriormente el conocimiento a los familiares ausentes y a su vez, a los vecinos próximos, a fin de que todos conozcan los mensajes educativos que deben llevar a su práctica familiar. Se realizó el pre test y pos test, para indagar el nivel de conocimiento en los temas impartidos. Los temas que se trataron fueron los siguientes: extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de como amamantar adecuadamente a su bebe, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los dos años, con énfasis en los alimentos cultivados en casa, como los observados en la región rural visitada, teniendo en cuenta que entre ellos se complementan y se intercambian productos naturales de los que siembran y cosechan (aguacates, mora, fresa, curuba, huevos, cítricos, panela, leche, plátano, tomate de árbol, maracuyá, tomate, entre otros). Algunos de los hogares mencionados, la madre tenía algún vínculo o relación con el CDI y manifestaban abiertamente, que el tema ya lo conocían por que allá tenían en las educaban sobre nutrición. Sin embargo, se trataba de indagar que de las podía tener la persona al tocar el tema. Es importante precisar, que fue evidente en la trayectoria recorrida, que en la mayoría de los casos su disposición no fue la mejor, dado a quien se queda en casa, es la madre con el niño haciendo las ocupaciones del hogar y al prestar la atención para educarlas, se les resta la incomodidad, en razón a que se tienen muchos temas para desarrollar en el hogar. Se recomienda que el ICBF analice estas situaciones y proponga otras alternativas de educación de mayor participación, que les permita ser más deliberativo y controvertir con sus pares, pues independientemente lo que se observa es la preferencia por saber darse a la escucha. Se evidencio que al finalizar la educación, el único interes que se observaba era que si alguno de los miembros de la familia presentaba alguna alteración organica, preguntaban como acceder al servicio, ante la no disposición oportuna de citas y entrega de medicamentos. Relación de hogares visitados: Relación de hogares visitados: 28/08/2024, 05/09/2024 y 06/09/2024 en el microterritorio de Siberia: 21 hogares visitados, 5 hombres, 19 mujeres y 15 niños. 18/09/2024, 20/09/2024 y 23/09/2024 en el microterritorio de Centro rural: 15 hogares visitados, 4 hombres, 17 mujeres y 11 niños. 27/09/2024, 01/10/2024 y 02/10/2024 en el microterritorio de Bagatal: 16 hogares visitados, 8 hombres, 15 mujeres y 7 niños. 30/09/2024, 04/10/2024 y 10/10/2024 en el Casco urbano: 14 hogares visitados, 4 hombres, 20 mujeres y 15 niños. Para un total de 71 hogares visitados, 21 de hombres, 71 mujeres y 48 niños.	*Informe de los procesos de fortalecimiento en el hogar *Mapeo de los hogares abordados en la región *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotográficas *Material educativo	$ 2,000,000.00	$ 1,000,000.00	$ 900,000.00	90%		
Se realizó visita casa a casa en los microterritorios definidos previa preparación de material educativo. Se educó a los integrantes de las familias disponibles en el hogar, que en su mayoría era la madre y los niños, ya que los padres se encontraban trabajando. Se trataron los temas de las buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la inocuidad e inocuidad, el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura) y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos. Se presentó que la mayor parte de los hogares, se encontraban ocupados en la preparación del alimento, donde se pudo evidenciar una manipulación correcta de alimentos y la disponibilidad de los mismos, dado a que ellos mismos los cultivan o algunas veces, realizan cambios de productos con otras fincas para su fácil acceso. En razón a lo anterior, se evidenció que no hacer uso de alimentos ultraprocesados para cubrir sus necesidades alimentarias. Así mismo, se observó que en el microterritorio de Siberia, el consumo de agua no potable de un aspecto amarillo, que fue necesario cuando no se trate el tema de manipulación de alimentos, recalcarles a los padres de familia, la necesidad de decantarla y servir el agua para el consumo. De hecho, se visitó el restaurante escolar evidencia para observar si la persona manipuladora de los alimentos, hervía el agua de preparación para los jugos, observándose que es la primera práctica que se hace todos los días al llegar a la institución, por esta razón se hizo necesario que al realizar un segundo encuentro se llevará agua filtrada o tratada para intervenir la población con una jornada de desparasitación. Contrario a la disponibilidad del agua en el casco urbano, dado que se observó que la tomaban directamente del grifo por que es transparente, en donde se precisó el riesgo de contaminación que se tiene en el recorrido de la misma. Para el caso de los microterritorios de Bagatal y Centro rural, se observó que la se reporta de cuenta disponen de filtro. Se aplico pre test y pos test para indagar el nivel de conocimiento en los temas Relación de hogares visitados: 28/08/2024, 05/09/2024 y 06/09/2024 en el microterritorio de Siberia: 21 hogares visitados, 5 hombres, 19 mujeres y 15 niños. 18/09/2024, 20/09/2024 y 23/09/2024 en el microterritorio de Centro rural: 15 hogares visitados, 4 hombres, 17 mujeres y 11 niños. 27/09/2024, 01/10/2024 y 02/10/2024 en el microterritorio de Bagatal: 16 hogares visitados, 8 hombres, 15 mujeres y 7 niños. 30/09/2024, 04/10/2024 y 10/10/2024 en el Casco urbano: 14 hogares visitados, 4 hombres, 20 mujeres y 15 niños. Para un total de 71 hogares visitados, 21 de hombres, 71 mujeres y 48 niños.	*Informe de los procesos de fortalecimiento en el hogar *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotográficas *Material educativo	$ 2,000,000.00	$ 1,000,000.00	$ 900,000.00	90%		
Se da inicio en fecha 28 de agosto realizando la visita presencial a los hogares, toma de medidas antropométricas tanto a la gestante, como a los miembros de cada hogar, precisando al momento de la visita, para ello se utilizaron los registros del Winsisvan por grupo poblacional, las rejillas de la Resolución 2465 de 2016 para todos los grupos considerados en ella, la ruleta de clasificación nutricional para niños menores de 5 años, en la relación talla edad para la desnutrición aguda. Se dispuso de infantómetro, tallímetro, báscula tetrapolar, cinta métrica seca, cinta para perímetro braquial y perímetro cefálico, cuyas características son las exigidas en Resolución 2465 de 2016, los equipos se encontraban en buen estado de conservación y uso para la toma de medidas antropométricas. Para medidas corporales, fue necesario utilizar la cinta métrica seca, en razón a que en el caso de algunos niños eran más cabezones. A medida que se iban tomando la medidas corporales, se les iba explicando a los presentes de la familia, los topes máximos y mínimos que podían indicar alguna alteración (rangos de normalidad y de alteración). Algunas madres sentían la preocupación de que sus hijos no mostraban apetito al consumir alimentos y manifestaron no tener la posibilidad de desplazarlos. Se la informó a la población que posteriormente que cuando se disponemos del diagnóstico, se les es asistencia si presentan algún riesgo de alteración, para ser canalizados a la atención de salud de su condición. Durante las visitas se encontraron dos casos de alteración nutricional, uno en riesgo de una manera inicial, quien tenía vinculación al programa de atención del ICBF y un segundo caso de una niña de 12 años, que presentaba fluorosis dental marcada y bajo peso, por el cual se remitió de inmediato a atención de odontología, quien le dio recomendaciones y quien manifestó que la condición era genética y por el lado nutricional, se le dieron recomendaciones a la madre, pretendiendo conocer los gustos de la niña para modificar su alimentación. La niña manifestó abiertamente que estaba cansada de los cafés en la mañana antes de la escuela y que le gustaría desayunar todo los días huevos picados, por lo que se acordó con la madre tratar de ajustar el desayuno, ya que el almuerzo lo recibe en el colegio con el PAE. La Dra. Mary Santos hizo el esfuerzo de obsequiarle un suplemento nutricional de acuerdo a la edad de la niña, enseñándole a prepararlo, recomendar todo la adición de frescos ya que los tiene a disposición del hogar y le agrada. Relación de hogares visitados: 28/08/2024, 05/09/2024 y 06/09/2024 en el microterritorio de Siberia: 21 hogares visitados, 5 hombres, 19 mujeres y 15 niños. 18/09/2024, 20/09/2024 y 23/09/2024 en el microterritorio de Centro rural: 15 hogares visitados, 4 hombres, 17 mujeres y 11 niños. 27/09/2024, 01/10/2024 y 02/10/2024 en el microterritorio de Bagatal: 16 hogares visitados, 8 hombres, 15 mujeres y 7 niños. 30/09/2024, 04/10/2024 y 10/10/2024 en el Casco urbano: 14 hogares visitados, 4 hombres, 20 mujeres y 15 niños. Para un total de 71 hogares visitados, 21 de hombres, 71 mujeres y 48 niños.	*Informe de valoración del estado nutricional según lineamientos nacionales y Resolución 2465 del 2016 y cargue en el WINSISVAN para su análisis. *Listas de asistencia *Evidencias fotográficas (técnica antropométrica, equipos utilizados y procesos educativos) *Evidencias de articulación con las IPS y EPS en relación a la detección de alteraciones del estado nutricional	$ 10,000,000.00	$ 5,000,000.00	$ 4,500,000.00	45%		

Ante la necesidad manifiesta de la comunidad, de no tener acceso a procesos de desparasitación, la Dra. Mary buscó la forma de tener el antiparasitario y proceder de inmediato a que los hogares visitados fueran desparasitados con dosis única de albendazol, encontrando la comunidad muy receptiva y agradecida por el es esfuerzo hecho, reiterando que ojalá ese tipo de atención se hiciera de manera frecuente, con la regularidad que debería hacerse.	*Informe primer seguimiento en el hogar con aspectos evaluados en referencia al tema *Informe segundo seguimiento en el hogar con identificación de adopción de prácticas aprendidas *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotográficas *Material educativo	$ 3,000,000.00	$ 0.00	$ 1,500,000.00	0%		
Se realizó visita casa a casa en los microterritorios asignados, partiendo de la necesidad de educar a las personas, que significa un reto, una creencia y una realidad, para sobrevivir en comercial, que niños, creencias y realidades son más comunes escuchar en la población. Se educó a los integrantes de las familias en los temas de los mitos sobre alimentación saludable como hay alimentos buenos y malos, el pan integral tiene menos calorías que el tradicional, las frutas después de la comida te harán aumentar de peso, el huevo es malo para el colesterol, entre otros. Así mismo, se educó sobre los mitos y realidades de la lactancia materna como: ¿Le puedo dar chicha o agua de arroz al bebé antes de los seis meses? No. la leche materna es el único y mejor alimento hasta los 6 meses para crecer sano. ¿La mamá desnutrida no produce buena leche materna? No. Las mamás desnutridas producen leche de buena calidad y en cantidad suficiente para el bebé. ¿Después del primer año de vida la leche materna es solo agua y no alimenta al bebé? No. La leche materna siempre alimenta. A partir de los 6 meses del bebé, complementálo con alimentos frescos y variados, entre otros. Para abordar el tema de los signos físicos y clínicos de la desnutrición, se hizo necesario explicar a la comunidad que es la desnutrición, cuales son sus causas o factores, tipos de desnutrición, profundizando en la identificación de los signos físicos y signos de alarma para identificar la desnutrición aguda, que es la más común en el momento, en condiciones de hambre e inseguridad alimentaria y que representan un gran riesgo para la comunidad y los niños. Igualmente se mencionó la diferencia entre la desnutrición proteica y la desnutrición por falta de micronutrientes. Se entregó en cada casa material educativo e ilustrativo, mostrando la ubicación de los signos físicos que determinan la desnutrición en el cuerpo de un niño. Relación de hogares visitados: 28/08/2024, 05/09/2024 y 09/09/2024 en el microterritorio de Siberia: 21 hogares visitados, 5 hombres, 19 mujeres y 15 niños. 19/09/2024, 20/09/2024 y 23/09/2024 en el microterritorio de Centro rural: 15 hogares visitados, 4 hombres, 17 mujeres y 11 niños. 27/09/2024, 01/10/2024 y 02/10/2024 en el microterritorio de Bagalá: 16 hogares visitados, 8 hombres, 15 mujeres y 7 niños. 30/09/2024, 04/10/2024 y 10/10/ 2024 en el Casco urbano: 19 hogares visitados, 4 hombres, 20 mujeres y 15 niños.	*Informe de los procesos de fortalecimiento por cada hogar abordado *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotográficas *Material educativo *Evidencias de articulación con IPS y EPS en casos de detección de desnutrición	$ 3,000,000.00	$ 1,500,000.00	$ 1,500,000.00	49%		
En las visitas realizadas, solo se observó el caso de dos niños, un lactante con riesgo de desnutrición que ya fue superado y una niña de 12 años con bajo peso que fue remitida y atendida. Se le informó a la población que posteriormente que cuando se dispusiera del diagnóstico, se les socializaría si presentan algún riesgo de alteración, para ser canalizados a la atención de salud de su condición.	*Informe de gestión con las entidades territoriales, ONG, DPS, ICBF *Soportes de las gestiones y articulaciones desarrolladas *Material educativo y orientativo	$ 2,000,000.00	$ 0.00	$ 1,500,000.00	0%		
		30,000,000	13,438,000	17,938,000	41%		
				% DE CUMPLIMIENTO FINANCIERO			

	Realizar visitas de seguimiento (2) en terreno a los hogares del municipio en el ámbito rural en donde se desarrolla la propuesta, a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo institucional desarrolladas que favorezcan la continuidad de las acciones de la salud y nutrición materna e infantil, más allá de los servicios institucionales, que permitan la sostenibilidad de la lactancia materna exclusiva.	# de seguimientos realizados por hogar / # de seguimientos programados por hogar*100	95	0	0%	55	84	28	23	0	10	60	10	0	2	0	0	30	110	0	71	0	0	0	0	Mejoramiento de conductas en su que hacer cotidiano, orientadas a la alimentación saludable, iniciandose por la lactancia materna, en los 71 hogares
	Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, los mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición con el objetivo de que puedan establecer una detección temprana de la patología, y ofrecer orientación para acudir a los servicios de salud.	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	38	40%	55	84	28	23	0	10	60	10	0	2	0	0	30	110	0	71	0	0	0	0	Las madres refirieron la necesidad del cuidado en la alimentación de los niños menores de 5 años, especialmente de los más pequeños, fortaleciendo la lactancia materna para evitar llegar a la desnutrición.
	Canalizar efectivamente a los niños con diagnóstico de desnutrición aguda moderada y severa, madres gestantes y lactantes con bajo peso para la edad gestacional y población con malnutrición por déficit a los servicios de salud y realizar la gestión para su vinculación en programas de asistencia alimentaria ofrecidos en el territorio(municipio), bien sea por parte de entidades estatales como también por parte de las ONG	# NNA,Gestantes y adultos con alteraciones del estado nutricional y vinculación SAN /# Total de NNA,Gestantes y adultos con alteraciones	95	0	0%	0	2	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	Atención oportuna y recuperación de los referidos.
			582	215	41%																						
		% DE CUMPLIMIENTO TECNICO			41%																						

CONCEPTO TECNICO	
%	BAJO
CONCEPTO FINANCIERO	
%	12,420.00

CUMPLIMIENTO:

RANGOS DE INTERPRETACION	
ALTO	≥ 80% ≤ 100
MEDIO	≥ 60 <80%
BAJO	≥ 0 a <60%

COORDINADOR PIC DE LA ESE:

ERIKA TATIANA VILLEGAS ZAMBRANO

RESPONSABLE DIMENSION Y/O COMPONENTE IDS:

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ

GERENTE DE LA ESE:

JULIETH CRISTINA CRISTANCHO

SUPERVISOR DEL IDS:

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ

MATRIZ TECNICO- FINANCIERA DE EVALUACION CONTRATO CELEBRADO POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Gobernación de Norte de Santander
Instituto Departamental de Salud

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN

FECHA DE EVALUACION: 5 DE NOVIEMBRE DE 2024

PERIODO: 22 DE JULIO AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024

DESCRIPCION FINANCIERA DEL CONTRATO

CONTRATO		CDP Nº /FECHA	RP Nº /FECHA	VALOR TOTAL CONTRATADO	DIMENSION PRIORITARIA	VALOR ASIGNADO
0267 DEL 20/03/2024		0424 MARZO 07 DE 2024	0518 MARZO 21 DE 2024	$ 12.000.000,00	SALUD Y AMBITO LABORAL	$ 12.000.000,00

DESCRIPCION TECNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

Nº	DIMENSION PRIORITARIA DE	RESPONSABLE DE LA DIMENSION/IDS	MUNICIPIO CONCURRIDO	PROFESIONAL DE APOYO ASIGNADO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES	PERFIL	IDENTIFICACION	TIPO DE VINCULACION
	SALUD Y AMBITO LABORAL	P.U MIRYAM REYES ORTEGA	HERRAN El Tabor- Centro rural Siberia Honda	CESAR SOLANO	ING. INDUSTRIAL P.E EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	13279974	PRESTACIÒN DE SERVICIOS

ASPECTOS TECNICOS PROGRAMADOS																		REVISION DE EJECUCIÓN		ASPECTOS FINANCIEROS				
MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA	ACTIVIDAD CONTRATADA	INDICADOR	Nº de act Programadas	Nº de act ejecutadas	% de cumplimiento	POBLACIÓN INTERVENIDA											LOGROS Y/O PRODUCTOS RELEVANTES DE IMPACTO	TIPO DE SOPORTE A PRESENTAR	TOTAL CONTRATADO	TOTAL EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	VALOR GLOSADO
							Niños y Niñas de 0-5	Niños y Niñas de 6-12	Adolescentes 13-17	Jóvenes 18-25	Adultos 26-40	4ta Edad 65 y más	Mujer jefe de hogar	Población en condición de Discapacidad	Víctimas)	Etnias								
HERRAN El Tabor- Centro rural Siberia Honda	ENTORNOS LABORALES SALUDABLES EN AMBITOS LABORALES	REGISTRO DE BENEFICARIOS ATENTIDOS	TRABAJADORES INFORMALES CON REGISTRO DE BENEFICARIOS ATENTIDOS	85	85	100%												REGISTRO DE BENEFICARIOS	TRABAJADORES INFORMALES CON REGISTROS BENEFICIARIOS	$ 807.800,00	807.800	0	100%	
		CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO..	TRABAJADORES INFORMALES CON CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA Y OCUPACIONAL	85	85	100%												IDENTIFICACION, CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA Y OCUPACIONAL DE TRABAJADORES INFORMALES OBJETO PERFIL MUNICIPAL DEL ESTADO DE LOS INFORMALES	SE REALIZO ENCUESTAS DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO EN LA POBLACIÓN TRABJADORA INFORMAL	$ 807.800,00	807.800	0	100%	
		PERFIL DE SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	DIAGNÓSTICO POR MUNICIPIO DE LOS TRABAJADORES ATENDIDOS	1	1	100%												DIAGNOSTICOS POR MUNCIPIOS POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL		$ 2.262.600,00	2.262.600	0	100%	
		EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	AMBITOS LABORALES EVALUADOS EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	60	60	100%												DIAGNOSTICOS DE AMBITOS LABORALES	EVALUACIONES DE AMBITOS LABORALES EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	$ 720.000,00	720.000	0	100%	
		INFORME Y BASE DE DATOS E INDICADORES DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO DE LA POBLACIÓN LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMÍA ENCUESTADOS	INFORME Y BASE DE DATOS E INDICADORES DE POBLACIÓN ATENDIDA	1	1	100%												INFORME DE BASE DE DATOS E INDICADORES DE LA POBLACIÓN DEL SECTOR LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMIA CARACTERIZADOS	INFORME DE BASE DE DATOS E INDICADORES DE LA POBLACIÓN DEL SECTOR LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMIA CARACTERIZADOS CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: 1.CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACIÓN TRABJADORA INFORMAL OBJETO POR MUNICIPIO. 2.PERFIL DE SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO. 3.EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	$ 2.262.600,00	2.262.600	0	100%	
		DOCUMENTOS DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS Y CON ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS ÁMBITOS LABORALES INTERVENIDOS	PLANES DE MEJORA CONCERTADOS DE PUESTOS DE TRABAJO	60	60	100%												PLANES DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS, CON ASISTENCIA TECNICA EN LOS AMBITOS LABORALES CARACTERIZADOS	PLANES DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS, CON ASISTENCIA TECNICA EN LOS AMBITOS LABORALES CARACTERIZADOS EN EL CORREGIMIENTO DE LA VEGA Y SUS VEREDAS	$ 720.000,00	720.000	0	100%	
		CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN LAS TEMÁTICAS MENCIONADAS EN LA PROPUESTA.	TALLERES SOBRE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y USO DE LAS EPP	60	60	100%												CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN TALLERES EPP Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.	CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN TALLERES EPP Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	$ 720.000,00	720.000	0	100%	

ASPECTOS TECNICOS PROGRAMADOS						REVISION DE EJECUCIÓN												ASPECTOS FINANCIEROS				
MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA	ACTIVIDAD CONTRATADA	INDICADOR	Nº de act Programadas	Nº de act ejecutadas	% de cumplimiento	POBLACIÓN INTERVENIDA: Niños y Niñas de 0-5	Niños y Niñas de 6-12	Adolescentes 13-17	Jóvenes 18-25	Adultos 26-40	41a Edad 65 y más	Mujer jefe de hogar	Población en condición de Discapacidad	Víctimas)	Etnias	LOGROS Y/O PRODUCTOS RELEVANTES DE IMPACTO	TIPO DE SOPORTE A PRESENTAR	TOTAL CONTRATADO	TOTAL EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	VALOR GLOSADO
		ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DADAS	ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORA	60	0	0%											VISITA FINAL DE SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO IMPLEMENTADO		$ 720.000,00	0	720.000	0%	
		ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE PROPUESTA POR MUNICIPIO PARA APOYO AL MEJORAMIENTO DE LOS ENTORNOS EN LOS ÁMBITOS LABORALES INFORMALES.	AMBITOS LABORALES CON EVALUACIÓN FINAL EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	60	0	0%											EVALUACION FINAL DE LOS AMBITOS LABORALES		$ 720.000,00	0	720.000	0%	
		INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ENTORNOS SALUDABLES CON INDICADORES DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO EN ÁMBITOS LABORALES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	INFORME FINAL DE LA ESTRAEGIA ENTORNOS POR POR MUNICIPIO	1	0	0%											INFORME FINAL DE EJECUCIÓN		$ 2.280.000,00	0	2.280.000	0%	
						70%													$ 12.000.000,00	$ 8.300.000,00	$ 3.700.000,00		
			% DE CUMPLIMIENTO TECNICO			70%												% DE CUMPLIMIENTO FINANCIERO				69%	

PARAMETROS DE MEDIDA

OPTIMO	Mayor de 85%
ACEPTABLE	Entre 70 y 85%
	Menor de 50 a 69%
	Menor de 50%

Coordinador PIC de la ESE: _____
ERIKA TATIANA VILLEGAS ZAMBRANO

GERENTE DE LA ESE: _____
JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ

RESPONSABLE DE LA DIMENSION Y/O COMPONENTE IDS: _____
MIRYAM REYES ORTEGA

SUPERVISOR DEL IDE: _____
LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELÁEZ

LOS SUSCRITOS GERENTE Y CONTADOR DE LA ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN

CERTIFICAN

Que durante los últimos seis (6) meses calendarios, la ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN, Norte de Santander, identificada con NIT 900004916-4, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en salud y pensión, riesgos laborales, parafiscales y cesantías exigidos por la ley y se encuentra al día y PAZ Y SALVO por todo concepto relacionados con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2022 y el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y previa revisión de los Estados Financieros de la ESE llevados de acuerdo con las normas contables de auditoria generalmente aceptadas en el territorio colombiano

Dado en el Municipio de Herrán, a los doce (12) días del mes de Noviembre de dos mil veinte cuatro (2024)

JULIETH CRISTINA CRISTANCHO F
Gerente ESE Joaquin Emiro Escobar

GYANNY FABRICIO MORENO F
Contador ESE Joaquin Emiro Escobar

Aprobó: J. Cristina-gerente ESE. J.E.E
Reviso: G. Moreno- Asesor Contable ESE J.E.E Contratista
Proyecto y elaboro: E. Villegas-Contratista ESE J.E.E

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.207.261

MORENO FITZGERALD

APELLIDOS

GYANNY FABRICIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1974

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-MAY-1992 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2505400-00210483-M-0088207261-20100125 0020265988A 1 7600577542

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

93734-T



GYANNY FABRICIO
MORENO FITZGERALD
C.C. 88.207.261
RESOLUCION INSCRIPCION 88 FECHA 2003/07/24
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE 103437
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 012947

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003583962

(415)7707212489984(8020) 000014100358396 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 4 9 1 6	4	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Herrán 3 4 7

41. Dirección principal
CR 3 4 86 BRR PABLO SEXTO

42. Correo electrónico esejoaquinemiroescobarherran@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 2 8 7 2 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 5 0 1 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 1 4 1 6 5 2

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios 7 61. Fecha 2024 - 04 - 02 / 13 : 31: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

084. Nombre CAMARGO ESLAVA SERGIO

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003583962

(415)7707212489984(8020) 000014100358396 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 4 9 1 6	4	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 1 3	
73. Fecha	2 0 0 4 0 5 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 5 3 1	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	3 4 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 5 3 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Contraloría Departamental 1 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO FOLIO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003583962

(415)7707212489984(8020) 000014100358396 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 4 9 1 6	4	Impuestos de Cúcuta 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 9 8 7 3 9 9 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CRISTANCHO	FERNANDEZ	JULIETH	CRISTINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO SOLAMENTE SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003583962

(415)7707212489984(8020) 000014100358396 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 4 9 1 6	4	Impuestos de Cúcuta	7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 0 3 3 2 2 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTEGA	OCHOA	MARTHA	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 5 0 1 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 4 8 5 3 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CALDERON	ROJAS	NORWELL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 5 0 1 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 5 0 6 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	TORRES	JULIAN	LEONARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 5 0 1 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 4 5 5 2 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
INFANTE	FRANCO	MANUEL	ANGEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 5 0 1 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 7 7 3 1 9 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARENALES	DE MELENDEZ	AMINTA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 5 0 1 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

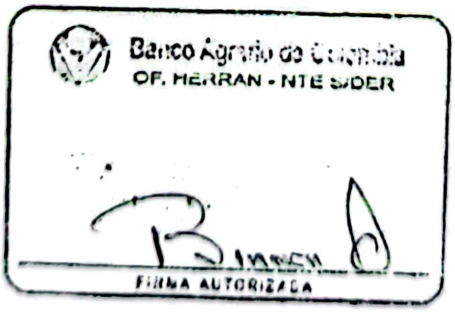
Banco Agrario de Colombia
Crecer Juntos
Nit. 800.037.800-8

CERTIFICACION:

El **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**, Oficina Herran se permite certificar que la Empresa Social del Estado E.S.E Joaquin Emiro Escobar Municipio de Herran es Titular de la Cuenta Corriente No 3-5127000003 - 4 la cual se encuentra activa y vigente.

Se expide a los nueve (09) días del mes de octubre del 2024, a solicitud del interesado

Atentamente;



BLANCA IRENE OROZCO FERNANDEZ
Directora Oficina Herran (5127)