CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

DEBE A:

YURY VIVIANA PEREZ TABARES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1115182661, Cuota: 07 por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. $1.800.000,00 Mcte** por concepto de honorarios por ejecución de contrato de prestación de servicios No. 410-22-06.20240429.

Nro. De Planilla depago de Salud, Pensión y ARP 81686907

Valor cancelado $ 384.100

Yury Viviana Perez

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. No. 1115182661

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES	CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81686907	$384.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES		CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	I -- Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81686907	$384.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115182661	PEREZ TABARES YURY VIVIANA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)

CÓDIGO:	F-PD-14
VERSIÓN:	3.0
FECHA:	Mar. 01 de 2021
PAGINA:	1 DE 1

Area Operativa: ARO CENTRO TULUA **Mes:** NOVIEMBRE **Año:** 2024 YURY VIVIANA PEREZ TABARES

Municipio	Código de Actividad	Concentración	T.s.A.	ACTIVIDADES (En número) MES P	MES m	MES %	Acumulado Año / Periodo P	Acumulado Año / Periodo m	Acumulado Año / Periodo %	ACTIVIDADES (En horas) MES P	MES m	MES %	Acumulado Año / Periodo P	Acumulado Año / Periodo m	Acumulado Año / Periodo %	LOGROS Concepto: Favorable	Concepto: Favorable Condicionado	Concepto: Desfavorable	Concepto: Pendiente	Concepto: Establecimiento Cerrado	Muestreos: Agua de consumo	Muestreos: Alimentos	Muestreos: Bebidas	Muestreos: Medicamentos	Muestreos: Agua de uso recreacional	Muestreos: Coliformes	Muestreos: Especimenes Biologicos	Muestreos: Tejido Nervioso	Atencion de Brotes: ETA's	Atencion de Brotes: Bebidas alcoholicas	Atencion de Brotes: Plaguicidas	Atencion de Brotes: Sustancias Toxicas	Atencion de Brotes: Zoonosis	Atencion de Brotes: Medicamentos	Medidas de Seguridad: Clausura temporal, total o parcial	Medidas de Seguridad: Suspensión de actividades	Medidas de Seguridad: Congelamiento	Medidas de Seguridad: Decomiso	Medidas de Seguridad: Destrucción	Otros: Nro. de observaciones de APTR	Otros: Nro. de Personas Capacitadas	Observaciones
CAICEDONIA	2,14	-	-	28	28	100	78	79	101																																
CAICEDONIA	4,5	-	-		60	#¡DIV/0!	666	870	131																																
CAICEDONIA	4,6	-	-	0	0	#¡DIV/0!	1357	827	61																																
CAICEDONIA	4,7	-	-	0	0	#¡DIV/0!	21		0																																
CAICEDONIA	4,14	-	-				3		0																																
CAICEDONIA	4,9	-	-	0	0	0	720	801	111																																
CAICEDONIA	4,26	-	-	0	0	#¡DIV/0!	9	9	100																																
CAICEDONIA	6,1	-	-	40	40	100	236	218	92																																
CAICEDONIA	6,3	-	-	62	62	100	143	271	190																																
CAICEDONIA	6,5	-	-	2	2	100	9	9	100																																
CAICEDONIA	12,3	-	-	4	3	75	30	28	93																																
CAICEDONIA	12,4	-	-	1	1	100	8	7	88																																
CAICEDONIA	12,5	-	-	1	1	100	8	7	88																																
CAICEDONIA	12,6			3	3	100	3	3	100																																
CAICEDONIA	12,8			1	1	100	2	2	100																																
TOTAL:				142	201	142	3296	3131	95																																

Concentración: Nro. de actividades por realizar en el periodo - T.s.A: Tiempo POA (horas) por cada Actividad - P: Nro. de actividades programadas - E: Nro. de Actividades Ejecutadas. %: Porcentaje. (Nro Ejecutado/ Nro. Programado)*100 - Establecimiento cerrado: Ds (desaparecido) o SF (Sin funcionamiento)

Favorable Condicionado: incluye concepto favorable con requerimientos o recomendaciones APTR: Animales Potencialmente Transmisores de Rabia PQRSDF: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias y Felicitaciones

Nombre y firma del Responsable de ARO o Supervisor: Yuri Viviana Perez

Nombre del Contratista: YURY VIVIANA PEREZ TABARES	**Nº del Contrato:** 410-22-06.20240429
Entidad: Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE	
Objeto del Contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando cabo las actividades en saneamiento ambiental en Zoonosis, Enfermedades Transmitidas por Vectores – ETV y entornos saludables, en el municipio de Caicedonia del ARO Tuluá. Los Documentos del Proceso forman parte del presente Contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del Contrato.	
Supervisor: EDILBERTO GOMEZ RESTREPO	**Periodo del Informe:** 01 al 29 de Noviembre 2024

No.	ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar realizando las actividades definidas en la programación entregadas por responsable del ARO, beneficiando los entornos hogar, comunitario, educativo, institucional y laboral. Realizar educación en salud a los diferentes entornos acordes a los lineamientos dados desde la sede principal, destacando los cursos de vida y enfoque diferencial.	Se realiza la encuesta entomológica en el municipio Caicedonia. Se visitan # 60 viviendas del barrio BARRAGAN, VALLE DEL CAUCA, con el propósito de conocer la distribución y el grado de infestación del Aedes sp en la localidad. Durante la visita se inspeccionaron y registraron todos los depósitos que se encontraron con agua o que estaban húmedos. Paralelamente a la inspección y registro de los depósitos o recipientes, se hizo control físico, eliminando el agua (en un lugar seco) de los depósitos que fueron susceptibles de ser destruidos. Se brindaron las recomendaciones para el control por parte de los mismos habitantes de la vivienda, realzando la importancia que estos hábitos tienen en la disminución del riesgo de enfermar o morir por Dengue, Zika o Chikungunya. Como mecanismo de control de calidad de la	

		encuesta entomológica de larvas, se tomaron muestras de larvas. Se realizaron visitas de entornos saludables y agua potable para el consumo humano, aprovechamiento y disposición de residuos sólidos y orgánicos y disposición de utilización de plaguicidas en # **75** visitas de Barrio FUNDADORES, del municipio Caicedonia. Durante la visita se inspeccionaron, educaron y registraron todo lo que involucra estos temas en la vivienda y comunidad que se encontraron con agua o que estaban húmedos, pozos sépticos, reciclaje o separación de los mismos y recomendando en su momento hacer compostaje con los residuos organicos, Paralelamente a la inspección y educación registro de los depósitos o recipientes, se hizo. Se brindaron las recomendaciones para el control por parte de los mismos habitantes de la vivienda, realzando la importancia que estos hábitos tienen en la disminución del riesgo de enfermar o morir por Dengue, Zika o Chikungunya, plaguicidas y todo sobre consumo de agua potable. Se realizó Vacunación Antirrábica de 102 mascotas felinos cantidad # 62, caninos cantidad #40 (La vacunación antirrábica es una medida preventiva esencial para proteger contra la rabia, una enfermedad viral grave que afecta el sistema	 

		nervioso central de los mamíferos, incluidos los seres humanos. La rabia es casi siempre mortal una vez que los síntomas aparecen, por lo que la vacunación es crucial para la prevención) La vacunación antirrábica protege a los animales domésticos, como perros y gatos, contra la rabia. Al vacunar a las mascotas, se reduce el riesgo de transmisión de la enfermedad a humanos y otros animales. La vacunación antirrábica en animales, como perros, gatos, La Jornada se realizó en Barrio FUNDADORES, ROSAL, PROGRESO, ISABELA ; se realiza mediante una inyección subcutánea. Generalmente, los cachorros reciben su primera vacuna a partir de las 12 semanas de edad y se les administra una dosis de refuerzo después de un año. Se realizó 2 educaciones Sanitarias sobre los temas de Tenencia responsable de Mascotas En EL BARRIO FUNDADORES La educación sanitaria sobre la rabia y la vacunación antirrábica es fundamental para prevenir esta enfermedad mortal. Con una mayor concienciación y prácticas de vacunación adecuadas, es posible proteger a los animales y a las personas, reduciendo significativamente el riesgo de infección y mejorando la seguridad y la salud pública.La tenencia responsable de mascotas es un	 

		compromiso que va más allá de simplemente proporcionar alimento y refugio. Implica cuidar de su bienestar físico, emocional y social, asegurando su salud y seguridad, así como la de las personas y otros animales con los que interactúan. A continuación, se detalla la importancia de la tenencia responsable de mascotas: como esterilizar para prevenir enfermedades, comportamientos indeseados y controlar la sobrepoblación, paseos periódicos y controlados con collar, correa y/o bozal. Recoger su popo y disponerlo adecuadamente, brindarle tiempo, amor y tolerancia. 12.3 - Programación Semanal: 5 Actividades Realizadas, 12.4 - Reunión Mensual: 1 Actividad Realizas, 12.5 - Elaboración y reporte de información mensual y firma de acta de avance: 1 Actividad Realizada.	
2	Realizar el registro de la información diaria de las actividades en los respectivos formularios del Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Departamental de Salud y Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del	Se da cumplimiento a las directrices que nos brinda el profesional universitario para un mejor desarrollo de los procesos en la entidad. Se utiliza un equipo celular que permite el uso de la app ETV para registrar las actividades del proceso misional. Se siguen lineamientos establecidos y se remite	

	Cauca, acorde a la programación establecida y periodo correspondiente; debe contar con un dispositivo móvil o medio tecnológico que le permita digitar la información que se trabaja con esta modalidad y permita ser georreferenciada (GPS) siguiendo los lineamientos dados por la entidad para envío virtual y para los registros físicos.	información al servidor UESVALLE para su posterior revisión por profesionales de apoyo.	
3	Dar uso racional a los insumos que se le entreguen para realizar sus actividades y prestar sus servicios en otros municipios del ARO, a solicitud del supervisor del contrato.	Se le da buen manejo a los insumos que nos suministra la UES VALLE tales como el larvicida Dimilin tb para tratar viviendas positivas en visitas de control y encuesta larvaria en depósitos positivos de criaderos del vector Aedes aegypti, también se le da un buen manejo al VectoBacWDG para el tratamiento en sumideros de aguas lluvias controlando larvas de zancudos de géneros Aedes y	

		culex. Ademas se utiliza para la vacunación Antirrabica el producto biológico Rabican y con su nevera a una temperatura adecuada y con un seguimiento continuo de la misma, Mantener la temperatura adecuada desde la producción hasta la administración garantiza que las vacunas sigan siendo efectivas. Se tiene termómetros digital y registradores de datos para monitorear constantemente la temperatura del almacenamiento. También se tiene un buen manejo de lavarse las manos con agua y jabón o usar desinfectante de manos. También hago el uso de guantes. También se hace buen uso del material descartable en sus debidos utensilios y una debida separación de residuos.	 DIMILIN (para tratar viviendas positivas Control larvario, VectoBacWDG como larvicida pa los sumideros y rabican bilógico antirrábico para gatos y perros
4	Apoyar cuando se requiera, los eventos de interés en salud pública y atención primaria en salud, desarrollando actividades de promoción y prevención de la salud y educación sanitaria y otras que le sean asignadas.	Enterado. No ejecutado en el periodo del informe.	Enterado. No ejecutado en el periodo del informe.

5	Brindar apoyo desarrollando las visitas para el levantamiento de información y diagnóstico para uso de soluciones individuales para el tratamiento intradomiciliario del agua para consumo humano.	Se realizaron 15 encuestas de filtros en la vereda La Rivera. Durante la visita se inspeccionaron, educaron y registraron todo lo que involucra estos temas en la vivienda y comunidad que se encontraron con agua o que estaban húmedos, pozos sépticos, reciclaje o separación de los mismos y recomendando en su momento hacer compostaje con los residuos organicos, Paralelamente a la inspección y educación registro de los depósitos o recipientes, se hizo. Se brindaron las recomendaciones para el control por parte de los mismos habitantes de la vivienda, realzando la importancia que estos hábitos tienen en la disminución del riesgo de enfermar o morir por Dengue, Zika o Chikungunya, plaguicidas y todo sobre consumo de agua potable.	

(De acuerdo a la cantidad de actividades se pueden insertar más filas al cuadro anterior)

Firma:	**Firma:**
Nombre: YURY VIVIANA PEREZ TABARES	**Nombre: LUIS BERNARDO MEDINA ZAPATA**
Documento de Identificación: 1115182661	**Documento de Identificación: 14.796.021**
CONTRATISTA	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YURY VIVIANA PEREZ TABARES identificado(a) con CC 1115182661 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL GENERAL SANTANDER**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes de noviembre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A