Gobernación del CAUCA | Secretaría de Salud

Popayán, 30 de diciembre del 2024

**Doctor:**
**CARLOS AUGUSTO URBANO ORTEGA**
Tesorero General del Departamento del Cauca Popayán

***ASUNTO:*** *Solicitud pago de la* ***segunda, tercera y cuarta*** *cuota al Contrato Interadministrativo No. 1836-2024 otrosi N°1*

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 1822-2024 con número de proceso DC-SSC-CDCO-004-2024, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pago de la segunda, tercera y cuarta cuota al Contrato **No. 1836-2024 otrosi N° 1** a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYUCE JXUT ESE por la suma **CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ($189.099.120)** lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO** del contrato en mención.

Atentamente,

**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**
Profesional Universitario **PGSP-IC**
Supervisor **Cto 1836-2024 otrosi N°1**

GOBERNACIÓN DEL CAUCA SECRTARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR DE LA SEGUNDA Y TERCERA CUOTA DEL CONTRATO **No. 1836-2024 otrosi N° 1** a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYUCE JXUT ESE por** la suma **CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ($189.099.120)** POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

| No. RP | IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL | CLASIFICADORES | DESCRIPCIÓN | No. CONT | NOMBRE | VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 5224 OTRO SI – No. 9755 | VALOR AUTORIZADO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5224 | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32 | 91122-1.2.4.2.02 | Recurso de la Nación- Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA | **1836-2024 otrosi N°1** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYUCE JXUT** | **$ 269.558.058** | $40.363.695 |
| | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $7.378.584 |
| | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $5.536.430 |
| | 05 - 2.3.10.19.03.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 35 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $1.376.177 |
| | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $13.752.803 |
| | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $8.451.083 |
| | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09- 32 | 91122-1.2.4.2.02 | | | | | $40.240.248 |
| 9755 | **05 - 2.3.10.19.05.0300.07.02.2.3.2.02.02.09 - 32** | 91122-1.2.4.2.02 | | | | $ 72.000.000 | $72.000.000 |
| | | | | | | | **$189.099.120** |

**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**
Profesional Universitario **PGSP-IC**
Supervisor **Cto 1822-2024**

| **TIPO DE INFORME** | | | | **No. DE CONTRATO** | **PERIODO DEL INFORME** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **DESDE** | **HASTA** |
| **PARCIAL** | | **FINAL** | X | 1836 – 2024 OTROSI No.1 | 24/07/2024 | 20/12/2024 |
| **N° PROCESO CONTRATACION SECOP** | | | | DC-SSC-CDCO-004-2024 | | |
| **CONTRATANTE** | | | | GOBERNACIÓN DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA | | |
| **CONTRATISTA** | | | | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYUCE JXUT ESE | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | | | | 900.052.148-9 | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | N/A | | |
| **SUPERVISOR** | | | | YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL | | |
| **NIVEL** | | | | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | **DESPACHO** | PGSP-IC |
| **INTERVENTOR** | | | | N/A | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | | | | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | N/A | | |
| **APOYO A LA SUPERVISION** | | | | N/A | | |
| **IDENTIFICACION** | | | | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **NIVEL EDUCATIVO** | | | | N/A | | |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | N/A | | |
| **CDP No.** | | | | 2286 del 30 Abril 2024<br>5241 del 14 Nov 2024 | **CRP No.** | 5224 del 18 Junio 2024<br>9755 del 15 Nov 2024 |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | | | | 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09-32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 -32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 -32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 –32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09-32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 -32<br>05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 -32<br>05 - | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $341.558.058 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2.3.10.19.05.0300.01.07.2.3.2.02.02.09 -320 | | |
| **FORMA DE PAGO** | EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, cancelará a LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYU´CE JXUT, el valor del contrato, de la siguiente manera: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: **A)** Un anticipo por valor de CIENTO SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($107.823.224) una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar antes de realizar los pagos posteriores. **B)** Un acta parcial equivalente a OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISITE PESOS M/CTE ($80.867.417) valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% del contrato; **C)** Una tercera acta por OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($80.867.417) y **D)** Una CUARTA acta por valor de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/ ($72.000.000) valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 100% del contrato, previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado. El supervisor deberá autorizar el desembolso del anticipo y los pagos posteriores. En forma previa a la autorización de cada pago el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda. | **PAGO No.** | 2,3 Y 4 cuota |
| **VALOR A PAGAR** | CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ($189.099.120) | | |
| **BALANCE FINANCIERO** | | | |
| **VALOR CONTRATO** | $341.558.058 | | |
| **VALOR EJECUTADO** | | $296.922.344 | |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | $44.635.714 | |

| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | N/A | **PERIODO COTIZADO** | Junio a noviembre 2024 |
| **EPS** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **ARL** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **AFP** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | JUNIO $26.597.300<br>JULIO $25.477.400<br>AGOSTO $25.327.400<br>SEPTIEMBRE $25.879.100<br>OCTUBRE $24.478.800<br>NOVIEMBRE $26.905.800 | **PLANILLA No.** | JUNIO 30289445<br>JULIO 30605422<br>AGOSTO 30836119<br>SEPT 31125650<br>OCT 31440773<br>NOV 31808467 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS. NOTA: LOS RECURSOS SERÁN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 3, 4, 5, 6, 8 Y 9 CORRESPONDIENTES A LOS MUNICIPIOS DE TORIBIO Y JÁMBALO.

**CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 24 de Julio de 2024 y el 20 de diciembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

**DESARROLLO DE LA SUPERVISION**

Durante el periodo comprendido entre el 24 de Julio de 2024 hasta el 20 de diciembre de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

| ACTIVIDAD | PRODUCTOS | TOTAL PRODUCTOS | PRODUCTOS ENTREGADOS | TOTAL PRODUCTOS EJECUTADOS | % DE PRODUCTOS EJECUTADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SSM, IPS, Aseguradores, Organizaciones comunitarias, ONG, entorno** | **1.** Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye :<br>✓ Justificación<br>✓ Objetivos<br>✓ Metodología<br>✓ Forma de evaluación<br>✓ Cronograma<br>✓ Matriz en excel. | 1 | **SE ENTREGA**: Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye :<br>✓ Justificación<br>✓ Objetivos<br>✓ Metodología<br>✓ Forma de evaluación<br>✓ Cronograma<br>✓ Matriz en excel. | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio.** | **3**. Informe de la Socializacion del plan de acción para la vigencia 2024 a los actores comunitarios previamente identificados en el territorio a intervenir que incluya: ✓ Actas de las reuniones realizadas ✓ Listados de Asistencia ✓ Registro Fotografico | 1 | **SE ENTREGA:** Informe de la Socializacion del plan de acción para la vigencia 2024 con los actores comunitarios previamente identificados en el territorio a intervenir este incluye: Actas de las reuniones realizadas, listados de asistencia y registro fotografico | 1 | 100% |
| | **4.** Documento con Informe de avance del plan de acción al 3er mes de ejecución que incluya dificultades presentadas e información general desagregada por cada actividad, acciones de preparación, avances en la contratación del personal. | 1 | **SE ENTREGA:** El informe de avance de plan de accion y ejecución de actividades | 1 | 100% |
| | **5.** Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción y actividades desarrolladas | 1 | 100% |
| **TOTAL PLANEACIÓN** | | **4** | | **4** | |
| **2. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva, Vacunación, Salud Visual y Salud Oral en todas las instituciones educativas y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.** | **1.** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir: ✓ Convocatoria realizada con mínimo 10 días de anticipación. ✓ Plan de acción elaborado. ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico. ✓ Cronograma de las jornadas). | 1 | **SE ENTREGA:** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud con sus respectivas convocatorias realizadas, plan de acción elaborado, listados de asistencia,registro fotográfico y cronograma de las jornadas. | 1 | 100% |
| | **2.** Documento con Informe trimestral que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, se debe adjuntar: ✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia) ✓ Formatos de desparasitación diligenciados. ✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe trimestral de as jornadas realizadas con su respectivo análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, con ello se adjunta: Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia), formatos de desparasitación diligenciados, base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el | 2 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: **Dientograma y Soy Generación más Sonriente (**en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); **Bitácora inicial y final** según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE. | | porcentaje de población intervenida, bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas, soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: **Dientograma y Soy Generación más Sonriente (**en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); **Bitácora inicial y final** según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes y registro fotográfico por cada jornada debidamente rotulado. | | |
| **3. Realizar jornada de salud en 2 Microterritorios en articulación con IPS, SSM, EAPB y demas actores presentes en el municipio y conforme a la planeacion previamente realizada, que garanticen servicios que incluya: tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la poblacion, Vacunación, Salud Oral, Salud visual, salud auditiva, identificacion de riesgo cardiometabolico, identificación de sintomáticos respiratorios, acciones de información en salud y hábitos saludables, práctica de actividad física y todas las intervenciones** | **1.** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada<br>✓ Plan de acción elaborado con cronograma de las jornada a realizar.<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro fotográfico. | 1 | **SE ENTREGA**: Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio en la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud el cual incluye:<br>✓ Convocatoria realizada<br>✓ Plan de acción elaborado con cronograma de las jornada a realizar.<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro fotográfico. | 1 | 100% |
| | 2. Documento con Informe de la jornada que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe de cada jornada los cuales contienen análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se adjunta:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: | 2 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **de la RPYMS de un manera creativa y lúdica según lineamientos establecidos por la SDSC.** | según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.<br><br>**Nota:** En caso de no poder realizar actividad de vacunación y/o desparasitación, se deben anexar certificaciones de las Instituciones Educativas con la justificación correspondiente. | | Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada rotulado<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario<br>**Nota:** Se anexa certificación de desparasitación y vacunación de la I.E y de la secretaria de salud | | |
| **TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR** | | **6** | | **6** | |
| **4.Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar conforme a lineamientos de la SDSC.** | 1. Documento con Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE. Que contenga:<br>✓ Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa<br>✓ Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización.<br>✓ Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa.<br>✓ Listados de asistencia por cada fase.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva | 2 | **SE ENTREGA:** Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE, el cual contiene:<br>✓ Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa<br>✓ Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización.<br>✓ Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa.<br>✓ Listados de asistencia por cada fase.<br>✓ Registro Fotográfico por cada capacitación y cada fase.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva | 0,5 | 25% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2. Documento con Informe Trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva, Red Operativa, Red de Líderes de Opinion y Red de Recursos Comunitarios e Institucionales, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga:<br>✓ Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma. Con un mínimo de 4 sesiones el primer mes y despues 1 mensual durante 3 meses.<br>✓ Narracion de la actividad realizada por cada sesión.<br>✓ Listados de asistencia por cada sesión.<br>✓ Registro Fotográfico: Cinco (5) registros fotográficos por cada sesión.<br>✓ Avance de Ejecución del Plan de capacitación | 2 | **SE ENTREGA**: Documento de informe trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva, Red Operativa, Red de Líderes de Opinion y Red de Recursos Comunitarios e Institucionales con 7 sesiones realizadas en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga:<br>✓ Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma.<br>✓ Narracion de la actividad realizada por cada sesión.<br>✓ Listados de asistencia por cada sesión.<br>✓ Registro Fotográfico: Cinco (5) registros fotográficos por cada sesión.<br>✓ Avance de Ejecución del Plan de capacitación | 0,5 | 25% |
| | 3. Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluya:<br>✓Cronograma y horarios de atenciones ejecutado<br>✓ El talento humano a cargo de la ZOE<br>✓Registro fotografico<br>✓La rotulacion del espacio asignado.<br>✓ El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mímino 10 atenciones mensuales (contados a partir del segundo mes de ejecucion del equipo basico)<br>✓ Cada atención debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento.<br>✓ Video que evidencie la articulacion con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluye:<br>✓Cronograma y horarios de atenciones ejecutado<br>✓ El talento humano a cargo de la ZOE<br>✓Registro fotografico<br>✓La rotulacion del espacio asignado.<br>✓ El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mímino 10 atenciones mensuales (contados a partir del segundo mes de ejecucion del equipo basico)<br>✓ Atención hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento.<br>✓ Video que evidencie la articulacion con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo. | 0,8 | 80% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4. Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se debe adjuntar:<br>✓ Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa.<br>✓ Listado de asistencia a la/las reuniónes de elaboración del diagnóstico por institución educativa.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se adjunta:<br>✓ Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa.<br>✓ Listado de asistencia a la/las reuniónes de elaboración del diagnóstico por institución educativa.<br>✓ Registro Fotográfico por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa. | 0,2 | 20% |
| **TOTAL ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR** | | **6** | | **2** | |
| **5. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida con enfoque en salud mental, hábitos y estilos de vida saludables, alimentación saludable, Prevención del embarazo en infancia y adolescencia y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas** | **1**. Documento con Informe que contenga:<br>✓ Plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilizacion en los siguientes temas:<br>1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos.<br>2. Adecuado lavado de manos.<br>3.Potabilización del agua (en articulación con Unicauca).<br>4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA.<br>5. Prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales.<br>6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida,<br>7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos<br>8. Autocuidado en salud bucal<br>9. Tuberculosis<br>✓ Actas de reunión de articulación<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro Fotografico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe el cual contiene el plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilizacion en los siguientes temas:<br>1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos.<br>2. Adecuado lavado de manos.<br>3.Potabilización del agua (en articulación con Unicauca).<br>4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA.<br>5. Prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales.<br>6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida,<br>7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos<br>8. Autocuidado en salud bucal<br>9. Tuberculosis<br>✓ Actas de reunión de articulación<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro Fotografico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | puertas abiertas - EPA del MINSALUD. **NOTA:** El Plan de Capacitación debe ser concertado con los actores institucionales del Municipio cómo Secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada. | | LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de puertas abiertas - EPA del MINSALUD. **NOTA:** El Plan de Capacitación debe ser concertado con los actores institucionales del Municipio cómo Secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada. | | |
| | 2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Anexar:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transvesales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Se anexa:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 0,7 | 70% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3. Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, debe incluir:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de Asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico<br>✓ Firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de Modos Condiciones Y Estilos de Vida Saludables.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, el cual incluye:<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de Asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa | 0,7 | 70% |
| **TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA** | | **3** | | **2** | |
| **6. Realizar jornadas de salud en articulación con actores comunitarios, IPS, EAPB y otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluyan como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva dirigida a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida** | 1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornadas de salud comunitaria que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción elaborado<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada | 1 | **SE ENTREGA:** Acta de reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornadas de salud comunitaria el cual incluye:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción elaborado<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico rotulado<br>✓ Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada | 1 | 100% |
| | 2. Documento con Informe que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de cada jornada (2) y su evaluación, se debe adjuntar:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados. | 2 | **SE ENTREGA:** Informe de cada jornada realiza el cual contiene análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, junto a ello se adjunta lo siguiente:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 2 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Vacunación, Salud Oral, Salud visual, Salud Auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, Identificación de riesgo cardiometabólico, identificación de sintomáticos de piel, tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física según lineamientos establecidos por la SDSC.** | ✓ Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida..<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de RPMS.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Certificación del líder comunitario si la actividad realizada.<br><br>**Nota**: En caso de no poder realizar actividad de vacunación y/o desparasitación, se deben anexar certificaciones con la justificación correspondiente. | | ✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida..<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de RPMS.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Certificación del líder comunitario si la actividad realizada.<br>**Nota**: Se adjunta certificación de vacunación y desparasitación expedida por la secretaria de salud y lideres comunitarios. | | |
| **TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS** | | **3** | | **3** | |
| **7. Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental,** | 1. Informe que contenga la identificacion de los medios de comunicación con clasificación segun la cobertura que presenta en el microterritorio | 1 | **SE ENTREGA**: Informe que con la identificacion de los medios de comunicación con clasificación segun la cobertura que presenta en el microterritorio | 1 | 100% |
| | 2. Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificacion de medios realizado y que evidencie que con el mismo se cumplirá con el plan de medios entregado por la Secretaria de Salud | 1 | **SE ENTREGA:** Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificacion de medios realizado el cual evidencia el cumplimiento del plan de medios entregado por la Secretaria de Salud | 1 | 100% |
| | 3. Informe del avance de la ejecucion del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud. Anexar:<br>✓ Certificaciones de medios de comunicación . | 1 | **SE ENTREGA**: Informe del avance de la ejecucion del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud, en el cual se anexa:<br>✓ Certificaciones de medios de comunicación . | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).** | 4. Documento con la Evaluación y Análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Anexar:<br>✓ Certificaciones de los Medios de Comunicación | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con evaluación y análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Se anexa:<br>✓ Certificaciones de los Medios de Comunicación | 1 | 100% |
| **TOTAL DIFUSION** | | **4** | | **4** | |
| **8. Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.** | 1. Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio. Se incluye:<br>✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios.<br>✓ Planeación de intervencion que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad.<br>✓ Plan de trabajo por cada sesión.<br>✓ 2 Grupos Regulares y 2 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora.<br>✓ Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis.<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica ( número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable).<br>✓ Registro Fotográfico.<br>✓ Cronograma<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con | 1 | SE ENTREGA: Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio, se incluye:<br>✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios.<br>✓ Planeación de intervencion que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad.<br>✓ Plan de trabajo por cada sesión.<br>✓ 2 Grupos Regulares y 1 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora.<br>✓ Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis.<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Caracterización sociodemográfica ( número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | | ✓ Registro Fotográfico rotulado<br>✓ Cronograma<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | | |
| | 2. Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). En este se incluye:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| | 3. Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **9. Realizar un proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo con enfoque diferencial étnico en el Microterritorio de acuerdo con los lineamientos de la SDSC y relacionado con: A. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), B. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, C. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales, D. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, E. Prevención de** | 1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio. | 1 | **SE ENTREGA:** Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio. | 1 | 100% |
| | 2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio según el plan de capacitación Anexar:<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe el contiene el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio se anexa lo siguiente:<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| | 3. Documento con Informes final con la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie:<br>✓ Pretest/Postest<br>✓Participación activa de los asistentes, ✓ Consolidado de evaluaciones de la jornada<br>✓ Compromisos.<br>✓ Listas de asistencia,<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Presentaciones en Power Point | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe final con la ejecución del plan de capacitación, donde se describe detalladamente y se evidencia:<br>✓ Pretest/Postest<br>✓Participación activa de los asistentes, ✓ Consolidado de evaluaciones de la jornada<br>✓ Compromisos.<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Presentaciones en Power Point | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves. F. Salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial G. Identificación de Cancer Infantil** | | | | | |
| **10. Conformación del equipo interinstitucional de la mesa de dialogo de saberes ( debe estar representación de actores institucionales claves, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores. Acto administrativo firmado. Y socializado** | 1. Convocatoria de actores<br>2. Copia de acto administrativo<br>3. Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión<br>4. Listado de asistencia,<br>5. Registro fotográfico<br>6. Cronograma | 1 | Desglose de actividad | 0 | 0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **11. Realizar un encuentro donde se analice el contexto territorial, el comportamiento de indicadores. Y se establezca un plan de trabajo como responsabilidad del equipo conformado que incluya búsqueda activa comunitaria para captación de gestantes y canalización efectiva a las atenciones de la RIAMP y Mesas de diálogo de saberes, Diseño y establecimiento de la RUTA para la activación de respuesta comunitaria en situaciones de emergencia y socialización de la misma En los encuentros deben participar todos los actores de la mesa** | Informe que contenga:<br><br>*Acta de encuentro de dialogo de saberes<br>*Plan de trabajo establecido<br>*Diseño de la RUTA para responder ante una situaciones de emergencia.<br>*Listado de asistencia<br>*Registros fotográficos | 1 | Desglose de actividad | 0 | 0% |
| **12. Realizar dos encuentros de dialogo de saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en los procesos de adecuación sociocultural de los servicios de atención materno - perinatales. En los encuentros deben participar todos los actores de la mesa y** | Informe de desarrollo de la actividad<br>Actas de encuentro de dialogo de saberes<br>Listado de asistencia<br>Registros fotográficos<br>Plan de compromisos | 2 | Desglose de actividad | 0 | 0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **personal invitado.** | | | | | |
| **13. Realizar un encuentro de dialogo de saberes donde se realizará la rendición de cuentas horizontal del progreso de las actividades planificadas** | Informe de desarrollo de la actividad con análisis e resultados del plan de trabajo desarrollado que contenga:<br>*Actas de encuentro de dialogo de saberes<br>*Listado de asistencia<br>*Registros fotográficos | 1 | Desglose de actividad | 0 | 0% |
| **TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD** | | **11** | | **6** | |
| **14. Implementar la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC componente de Salud .** | 1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la estrategia RBC que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción integral elaborado y cronograma.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Soporte de Socialización y concertación con el Comité Municipal de Discapacidad<br>✓ Informe con la caracterización y mapeo de los actores y organizaciones de Personas con Discapacidad presentes en el Municipio. | 1 | **SE ENTREGA:** Acta de reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la estrategia RBC el cual incluye:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción integral elaborado y cronograma.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Soporte de Socialización y concertación con el Comité Municipal de Discapacidad<br>✓ Informe con la caracterización y mapeo de los actores y organizaciones de Personas con Discapacidad presentes en el Municipio. | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2. Documento con Informe que contenga el detalle del avance de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe que contenga el detalle del avance de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| | 3. Documento con Informe que contenga el detalle de la elaboración y ejecución de una estrategia para promover hábitos saludables entre las Personas con Discapacidad y sus familias, se debe adjuntar:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe que contenga el detalle de la elaboración y ejecución de una estrategia para promover hábitos saludables entre las Personas con Discapacidad y sus familias, se adjunta:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4. Documento con Informe que contenga el detalle de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA**: Documento con Informe que contenga el detalle de la ejecución del plan de acción, se adjunta:<br>✓ Listado de Asistencia<br>✓ Excel con el consolidado de atenciónes realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| **SUBTOTAL DISCAPACIDAD** | | 4 | | **4** | |
| | | | | | |
| **TOTAL VARIOS** | | **4** | | | |

**MUNICIPIO JAMBALO**

| ACTIVIDAD | PRODUCTOS | TOTAL PRODUCTOS | PRODUCTOS ENTREGADOS | TOTAL PRODUCTOS EJECUTADOS | % DE PRODUCTOS EJECUTADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **15. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SSM, IPS, Aseguradores, Organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio.** | **1.** Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye :<br>✓ Justificación<br>✓ Objetivos<br>✓ Metodología<br>✓ Forma de evaluación<br>✓ Cronograma<br>✓ Matriz en excel. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye :<br>✓ Justificación<br>✓ Objetivos<br>✓ Metodología<br>✓ Forma de evaluación<br>✓ Cronograma<br>✓ Matriz en excel. | 1 | 100% |
| | **3**. Informe de la Socializacion del plan de acción para la vigencia 2024 a los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya:<br>✓ Actas de las reuniones realizadas ✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotografico | 1 | **SE ENTREGA:** Informe de la Socializacion del plan de acción para la vigencia 2024 a los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya:<br>✓ Actas de las reuniones realizadas<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotografico | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **4.** Documento con Informe de avance del plan de acción al 3er mes de ejecución que incluya dificultades presentadas e información general desagregada por cada actividad, acciones de preparación, avances en la contratación del personal. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe de avance del plan de acción al 3er mes de ejecución que incluya dificultades presentadas e información general desagregada por cada actividad, acciones de preparación, avances en la contratación del personal. | 1 | 100% |
| | **5.** Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción. | 1 | 100% |
| **TOTAL PLANEACIÓN** | | **4** | | **4** | |
| **16. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva, Vacunación, Salud Visual y Salud Oral en todas las instituciones edicativas y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.** | **1.** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada con mínimo 10 días de anticipación.<br>✓ Plan de acción elaborado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Cronograma de las jornadas). | 1 | **SE ENTREGA:** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada<br>✓ Plan de acción elaborado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Cronograma de las jornadas. | 1 | 100% |
| | **2.** Documento con Informe trimestral que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, se debe adjuntar:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: **Dientograma y Soy Generación más Sonriente (**en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); **Bitácora inicial y final** según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe trimestral que contiene análisis cualitativo y cuantitativo, del detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, se adjunta:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: **Dientograma y Soy Generación más Sonriente (**en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); **Bitácora inicial y final** | 2 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE. | | según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE. | | |
| **17. Realizar jornada de salud en 2 Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB y demas actores presentes en el municipio y conforme a la planeacion previamente realizada, que garanticen servicios que incluya: tamizajes de acuerdo a la identificacion del riesgo de la poblacion, Vacunación, Salud Oral, Salud visual, salud auditiva, identificacion de riesgo cardiometabolico, identificación de sintomáticos respiratorios, acciones de información en salud y hábitos saludables, práctica de actividad física y todas las intervenciones de la RPYMS de un manera creativa y lúdica** | **1.** Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada<br>✓ Plan de acción elaborado con cronograma de las jornada a realizar.<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro fotográfico. | 1 | **SE ENTREGA**: Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud el cual contiene:<br>✓ Convocatoria realizada<br>✓ Plan de acción elaborado con cronograma de las jornada a realizar.<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro fotográfico. | 1 | 100% |
| | 2. Documento con Informe de la jornada que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe de la jornada el cual contiene análisis cualitativo y cuantitativo, del detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, en ello se adjunta:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados.<br>✓ Base de población suscceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato | 1,5 | 75% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **según lineamientos establecidos por la SDSC.** | ✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE. Nota: En caso de no poder realizar actividad de vacunación y/o desparasitación, se deben anexar certificaciones de las Instituciones Educativas con la justificación correspondiente. | | de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE. Nota: En caso de no poder realizar actividad de vacunación y/o desparasitación, se deben anexar certificaciones de las Instituciones Educativas con la justificación correspondiente. | | |
| **TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR** | | **6** | | **6** | |
| **18.Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar conforme a lineamientos de la SDSC.** | 1. Documento con Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE. Que contenga:<br>✓ Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa<br>✓ Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización.<br>✓ Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa.<br>✓ Listados de asistencia por cada fase.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE, que contiene:<br>✓ Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa<br>✓ Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización.<br>✓ Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa.<br>✓ Listados de asistencia por cada fase.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva | 0,8 | 40% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2. Documento con Informe Trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva, Red Operativa, Red de Líderes de Opinion y Red de Recursos Comunitarios e Institucionales, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga:<br>✓ Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma. Con un mínimo de 4 sesiones el primer mes y despues 1 mensual durante 3 meses.<br>✓ Narracion de la actividad realizada por cada sesión.<br>✓ Listados de asistencia por cada sesión.<br>✓ Registro Fotográfico: Cinco (5) registros fotográficos por cada sesión.<br>✓ Avance de Ejecución del Plan de capacitación | 2 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe Trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva, Red Operativa, Red de Líderes de Opinion y Red de Recursos Comunitarios e Institucionales, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga:<br>✓ Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma.<br>✓ Narracion de la actividad realizada por cada sesión.<br>✓ Listados de asistencia por cada sesión.<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Avance de Ejecución del Plan de capacitación | 1,7 | 85% |
| | 3. Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluya:<br>✓Cronograma y horarios de atenciones ejecutado<br>✓ El talento humano a cargo de la ZOE<br>✓Registro fotografico<br>✓La rotulacion del espacio asignado.<br>✓ El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mímino 10 atenciones mensuales (contados a partir del segundo mes de ejecucion del equipo basico)<br>✓ Cada atención debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento.<br>✓ Video que evidencie la articulacion con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluye:<br>✓Cronograma y horarios de atenciones ejecutado<br>✓ El talento humano a cargo de la ZOE<br>✓Registro fotografico<br>✓La rotulacion del espacio asignado.<br>✓ El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mímino 10 atenciones mensuales<br>✓ Hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento.<br>✓ Video de la articulacion con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo. | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4. Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se debe adjuntar:<br>✓ Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa.<br>✓ Listado de asistencia a la/las reuniónes de elaboración del diagnóstico por institución educativa.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa. | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se debe adjuntar:<br>✓ Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa.<br>✓ Listado de asistencia a la/las reuniónes de elaboración del diagnóstico por institución educativa.<br>✓ Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa. | 0,5 | 50% |
| **TOTAL ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR** | | **6** | | **4** | |
| **19. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida con enfoque en salud mental, hábitos y estilos de vida saludables, alimentación saludable, Prevención del embarazo en infancia y adolescencia y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas** | **1**. Documento con Informe que contenga:<br>✓ Plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilizacion en los siguientes temas:<br>1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos.<br>2. Adecuado lavado de manos.<br>3.Potabilización del agua (en articulación con Unicauca).<br>4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA.<br>5. Prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales.<br>6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida,<br>7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos<br>8. Autocuidado en salud bucal<br>9. Tuberculosis<br>✓ Actas de reunión de articulación<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro Fotografico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de | 1 | S**E ENTREGA**: Informe con:<br>✓ Plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilizacion en los siguientes temas:<br>1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos.<br>2. Adecuado lavado de manos.<br>3.Potabilización del agua (en articulación con Unicauca).<br>4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA.<br>5. Prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales.<br>6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida,<br>7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos<br>8. Autocuidado en salud bucal<br>9. Tuberculosis<br>✓ Actas de reunión de articulación<br>✓ Listados de asistencia<br>✓ Registro Fotografico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | puertas abiertas - EPA del MINSALUD. **NOTA:** El Plan de Capacitación debe ser concertado con los actores institucionales del Municipio cómo Secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada. | | ✓ Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de puertas abiertas - EPA del MINSALUD. | | |
| | 2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Anexar:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transvesales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Anexar:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transvesales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 0,5 | 50% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3. Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, debe incluir:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de Asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico<br>✓ Firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de Modos Condiciones Y Estilos de Vida Saludables.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, con:<br>✓ Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales.<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de Asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico<br>✓ Firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de Modos Condiciones Y Estilos de Vida Saludables.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa | 0,5 | 50% |
| **TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA** | | **3** | | **2** | |
| **20. Realizar una jornada de salud en articulación con actores comunitarios, IPS, EAPB y otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluyan como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva dirigida a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida** | 1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornadas de salud comunitaria que debe incluir:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción elaborado<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada | 1 | **SE ENTREGA:** Acta de reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornadas de salud comunitaria el cual incluye:<br>✓ Convocatoria realizada.<br>✓ Plan de acción elaborado<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro fotográfico.<br>✓ Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada | 1 | 100% |
| | 2. Documento con Informe que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de cada jornada (2) y su evaluación, se debe adjuntar:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación diligenciados. | 2 | **SE ENTREGA:** Informe que contiene análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de cada jornada y su evaluación, se adjunta:<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)<br>✓ Formatos de desparasitación | 2 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Vacunación, Salud Oral, Salud visual, Salud Auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, Identificación de riesgo cardiometabólico, identificación de sintomáticos de piel, tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física según lineamientos establecidos por la SDSC.** | ✓ Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida..<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.<br>✓ Excel con el consolidado de atención de RPMS.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Certificación del líder comunitario si la actividad realizada. Nota: En caso de no poder realizar actividad de vacunación y/o desparasitación, se deben anexar certificaciones con la justificación correspondiente. | | diligenciados.<br>✓ Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida..<br>✓ Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas<br>✓ Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciónes Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes.<br>✓Registro fotográfico por cada jornada.<br>✓Certificación del líder comunitario de la actividad realizada. Nota: Se anexa certificación de vacunación, desparasitación y sintomaticos respiratorios | | |
| **TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS** | | **3** | | **3** | |
| **21. Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y** | 1. Informe que contenga la identificacion de los medios de comunicación con clasificación segun la cobertura que presenta en el microterritorio | 1 | **SE ENTREGA**: Informe que contiene la identificacion de los medios de comunicación con clasificación segun la cobertura que presenta en el microterritorio | 1 | 100% |
| | 2. Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificacion de medios realizado y que evidencie que con el mismo se cumplirá con el plan de medios entregado por la Secretaria de Salud | 1 | **SE ENTREGA:** Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificacion de medios realizado. | 1 | 100% |
| | 3. Informe del avance de la ejecucion del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud. Anexar:<br>✓ Certificaciones de medios de comunicación . | 1 | **SE ENTREGA:** Informe de avance de ejecucion del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud. Se anexa:<br>✓ Certificaciones de medios de comunicación . | 1 | 100% |
| | 4. Documento con la Evaluación y Análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Anexar:<br>✓ Certificaciones de los Medios de Comunicación | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con la Evaluación y Análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Se anexa:<br>✓ Certificaciones de los Medios de Comunicación | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).** | | | | | |
| **TOTAL DIFUSION** | | **4** | | **4** | |
| **22. Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.** | 1. Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio. Se incluye:<br>✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios.<br>✓ Planeación de intervencion que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad.<br>✓ Plan de trabajo por cada sesión.<br>✓ 2 Grupos Regulares y 2 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora.<br>✓ Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis.<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica ( número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable).<br>✓ Registro Fotográfico.<br>✓ Cronograma<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio. Se incluye:<br>✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios.<br>✓ Planeación de intervencion que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad.<br>✓ Plan de trabajo por cada sesión.<br>✓ 2 Grupos Regulares y 2 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora.<br>✓ Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis.<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica ( número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable).<br>✓ Registro Fotográfico.<br>✓ Cronograma<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2. Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular) el cual incluye:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| | 3. Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). En el cual se incluyen:<br>✓ Hallazgos Importantes<br>✓ Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables).<br>✓ Listados de Asistencia<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| **23. Realizar un proceso de formación de líderes que** | 1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio. | 1 | **SE ENTREGA:** Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio. | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **actúen como multiplicadores del proceso educativo con enfoque diferencial étnico en el Microterritorio de acuerdo con los lineamientos de la SDSC y relacionado con: A. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), B. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, C. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales, D. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, E. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la** | 2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio según el plan de capacitación Anexar:<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | **SE ENTREGA:** Documento con Informe que contiene el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio según el plan de capacitación Anexar:<br>✓ Memorias.<br>✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado.<br>✓ Listados de asistencia.<br>✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico.<br>✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico) | 1 | 100% |
| | 3. Documento con Informes final con la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie:<br>✓ Pretest/Postest<br>✓Participación activa de los asistentes, ✓ Consolidado de evaluaciones de la jornada<br>✓ Compromisos.<br>✓ Listas de asistencia,<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Presentaciones en Power Point | 1 | **SE ENTREGA**: Documento con Informesfinal de la ejecución del plan de capacitación, en el cual se describe detalladamente y se evidencia:<br>✓ Pretest/Postest<br>✓Participación activa de los asistentes, ✓ Consolidado de evaluaciones de la jornada<br>✓ Compromisos.<br>✓ Listas de asistencia,<br>✓ Registro Fotográfico<br>✓ Presentaciones en Power Point | 1 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves. F. Salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial G. Identificación de Cancer Infantil** | | | | | |
| **TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD** | | **6** | | **6** | |

| **ACTIVIDAD** | **PRODUCTOS** | **TOTAL PRODUCTOS** | **PRODUCTOS ENTREGADOS** | **TOTAL PRODUCTOS EJECUTADOS** | **% DE PRODUCTOS EJECUTADOS** |
|---|---|---|---|---|---|
| Desarrollar estrategias de sensibilización y jornadas de movilización social entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud | Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesas técnicas intersectoriales y un foro regional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud para sensibilizar sobre los conocimientos básicos que se deben tener en cuenta para responder adecuadamente como primer contacto ante una urgencia o emergencia, mientras los servicios de salud arriban al lugar de los hechos. Se deben desarrollar 3 mesas intersectoriales: zona norte (Santander de Quilichao), zona sur (Bordo-Patía) y Zona Centro (Popayán) y el foro regional para fortalecer acciones frente a la respuesta de emergencias y desastres. | 4 | **SE ENTREGA:** Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesas técnicas intersectoriales y un foro regional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud para sensibilizar sobre los conocimientos básicos que se deben tener en cuenta para responder adecuadamente como primer contacto ante una urgencia o emergencia, mientras los servicios de salud arriban al lugar de los hechos. Se deben desarrollar 3 mesas intersectoriales: zona norte (Santander de Quilichao), zona sur (Bordo-Patía) y Zona Centro (Popayán) y el foro regional para fortalecer acciones frente a la respuesta de emergencias y desastres. | 4 | 100% |

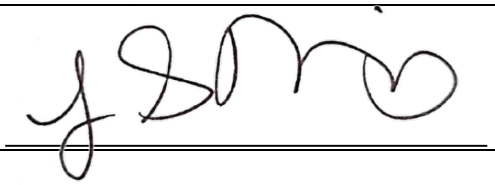
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Informe del plan de logística para el desarrollo de las mesas técnicas (temas: primeros auxilios básicos, protocolos de evacuación y respuesta ante emergencias, conformación de brigadas de emergencia) y el foro regional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud, que contenga:<br>- Justificación<br>- Objetivos<br>- Metodología para el desarrollo de cada uno de los eventos<br>- Forma de evaluación<br>- Cronograma<br>- Logística que incluya la entrega de materiales<br>- Convocatoria | 4 | **SE ENTREGA:** Informe del plan de logística para el desarrollo de las mesas técnicas (temas: primeros auxilios básicos, protocolos de evacuación y respuesta ante emergencias, conformación de brigadas de emergencia) y el foro regional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud, con:<br>- Justificación<br>- Objetivos<br>- Metodología para el desarrollo de cada uno de los eventos<br>- Forma de evaluación<br>- Cronograma<br>- Logística que incluya la entrega de materiales<br>- Convocatoria | 4 | 100% |
| | Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, y registros de asistencia de cada uno de los participantes. | 4 | **SE ENTREGA:** Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad con su respectivo: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, y registros de asistencia de cada uno de los participantes. | 4 | 100% |
| Desarrollar estrategias de educación e información en salud para fortalecer la capacidad de respuesta del departamento frente a los desastres y reducir el impacto negativo de estos sobre la salud de la comunidad. | Acta de reunión donde se evidencia la concertación de las estrategias a desarrollar de educación e información en salud para fortalecer la capacidad de respuesta del departamento frente a los desastres y reducir el impacto negativo de estos sobre la salud de la comunidad con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas. | 1 | **SE ENTREGA:** Acta de reunión donde se evidencia la concertación de las estrategias a desarrollar de educación e información en salud para fortalecer la capacidad de respuesta del departamento frente a los desastres y reducir el impacto negativo de estos sobre la salud de la comunidad con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas. | 1 | 100% |
| | Informe descriptivo de las piezas de información en salud aprobadas por el equipo de CRUE Cauca en cuanto a su contenido técnico y aprobadas por el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión de la salud pública. | 1 | **SE ENTREGA:** Informe descriptivo de las piezas de información en salud aprobadas por el equipo de CRUE Cauca en cuanto a su contenido técnico y aprobadas por el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión de la salud pública. | 1 | 100% |
| | Acta de entrega al profesional universitario supervisor del contrato del material impreso o producido (videos y/o audios, certificados, libretas, cartillas, USB, pendones, etc) previamente acordados con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas . | 1 | **SE ENTREGA:** Acta de entrega del material impreso o producido (videos y/o audios, certificados, libretas, cartillas, USB, pendones, etc) previamente acordados con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas . | 1 | 100% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL EJECUCIÓN | 84 | | 75,9 | 86.93% |

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante los periodos de junio a noviembre de 2024 tal como se demuestra en el informe presentado

| **DOCUMENTOS ANEXOS** | **No. FOLIOS, CD'S, DVD'S** |
|---|---|
| 1. Certificación del pago de parafiscales y planillas de los meses de junio a noviembre | |

Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta (30) días de diciembre de 2024.

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** |  |
| **FIRMA APOYO A LA SUPERVISION** | |

**EL GERENTE Y LA CONTADORA DE CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**CERTIFICAN:**

Que **CXAYU`CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** identificada con NIT.900.052.148-9 se encuentra a paz y salvo con los aportes en Salud, Pensión y Parafiscales a lo que hace referencia el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por el Artículo 1º de la Ley 828 del 2003; de los periodos de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre que se relacionan:

- ✓ Mes de Junio 2024: Planilla Tipo E No.30289445 Pagada el 02 de julio del 2024
- ✓ Mes de Julio 2024: Planilla Tipo E No.30605422 Pagada el 05 de agosto del 2024
- ✓ Mes de Agosto 2024: Planilla Tipo E No.30836119 Pagada el 30 de agosto del 2024
- ✓ Mes de Septiembre 2024: Planilla Tipo E No.31125650 Pagada el 30 de septiembre del 2024
- ✓ Mes de Octubre 2024: Planilla Tipo E No.31440773 Pagada el 01 de noviembre del 2024
- ✓ Mes de Noviembre 2024: Planilla Tipo E No.31808467 Pagada el 04 de diciembre del 2024

Para constancia se firma la presente en Toribio Cauca, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA**
Gerente

**ANA EDITH QUITUMBO YULE**
Contadora

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

21AA6DF3F47E9C68

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA EDITH QUITUMBO YULE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1061534978 de PIENDAMO (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 193474-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ********************************

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**193474-T**



ANA EDITH
QUITUMBO YULE
C.C. 1061534978
RESOLUCION INSCRIPCION 1285 FECHA 27/08/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 205613

194734

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-07-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-07-11 |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-06 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30289445 |
| TOTAL COTIZANTES: | 22 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30289445 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.272.000 | $ 3.272.000 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.892.900 | $ 1.892.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.592.100 | $ 2.592.100 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 5 | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.344.000 | $ 8.344.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 45.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 4.533.700 | $ 4.533.700 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 816.000 | $ 816.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 64.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 4.904.500 | $ 4.904.500 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 21 | $ 109.000 | $ 109.000 | $ 0 | $ 10.254.200 | $ 10.254.200 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.516.900 | $ 1.516.900 |
| Subtotal ARL | | 1 | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.516.900 | $ 1.516.900 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.880.500 | $ 2.880.500 |
| Subtotal CCF | | 1 | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.880.500 | $ 2.880.500 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.440.700 | $ 1.440.700 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 22 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.161.000 | $ 2.161.000 |
| | | Total a pagar | | $ 109.000 | $ 109.000 | $ 0 | $ 26.597.300 | $ 26.597.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/08/2024 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-06 | 2024-07 | 30289445 | E | 2024-07-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 26.597.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 22 | 30289445 | 2024-07-11 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 2 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 7 | CC 25528454 | MARTINEZ CAICEDO LUCEYDA | 2.347.669 | F | | X | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 4.026.000 | 503.300 | COMFACAUCA-CCF14 | 5.432.653 | 217.400 | 4.026.000 | 98.100 | 0,02436 | 5.432.653 | 108.700 | 163.000 | 0 | 0 | 01 | 4 | 1.090.500 | N | 3861001 |
| 8 | CC 25731516 | MESSA MESSA LUZ MERY | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 9 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.549.958 | 408.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.549.958 | 318.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.113.943 | 124.600 | 2.549.958 | 62.200 | 0,02436 | 3.113.943 | 62.300 | 93.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.069.400 | N | 3861001 |
| 10 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 16 | 16 | 16 | 16 | PORVENIR-230301 | 4.637.493 | 742.000 | 23.200 | 23.200 | SANITAS-EPS005 | 4.637.493 | 579.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 4.637.493 | 185.500 | 4.637.493 | 113.000 | 0,02436 | 4.637.493 | 92.800 | 139.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.898.600 | N | 3861001 |
| 11 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 9.321.782 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | PORVENIR-230301 | 4.350.165 | 696.100 | 21.800 | 21.800 | SANITAS-EPS005 | 4.350.165 | 543.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 4.350.165 | 174.100 | 4.350.165 | 0 | 0,00000 | 4.350.165 | 87.100 | 130.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.675.300 | N | 3861001 |
| 12 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.401.088 | 384.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.401.088 | 300.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.401.088 | 96.100 | 2.401.088 | 58.500 | 0,02436 | 2.401.088 | 48.100 | 72.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 959.200 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 17 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 2.191.158 | 350.600 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.191.158 | 273.900 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.191.158 | 87.700 | 2.191.158 | 53.400 | 0,02436 | 2.191.158 | 43.900 | 65.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 875.300 | N | 3861001 |
| 18 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 156.512 | 25.100 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 156.512 | 19.600 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 156.512 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 44.700 | N | 3861001 |
| 19 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 20 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 21 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 22 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 23 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 24 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-06 | 2024-07 | 30289445 | E | 2024-07-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 26.597.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 22 | 30289445 | 2024-07-11 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 62.719.496 | 66.745.496 | 66.745.496 | 71.978.621 | 71.978.621 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 21 | 10.254.200 | 0 | 0 | 0 | 10.254.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 4.904.500 | 0 | 0 | 0 | 4.904.500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 3 | 816.000 | 0 | 0 | 0 | 816.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.533.700 | 0 | 0 | 0 | 4.533.700 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 22 | 8.344.000 | 0 | 0 | 0 | 8.344.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 8 | 3.272.000 | 0 | 0 | 0 | 3.272.000 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 1.892.900 | 0 | 0 | 0 | 1.892.900 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.592.100 | 0 | 0 | 0 | 2.592.100 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 22 | 1.516.900 | 0 | 0 | 0 | 1.516.900 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 22 | 1.516.900 | 0 | 0 | 0 | 1.516.900 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 22 | 2.880.500 | 0 | 0 | 0 | 2.880.500 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 22 | 2.880.500 | 0 | 0 | 0 | 2.880.500 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 22 | 1.440.700 | 0 | 0 | 0 | 1.440.700 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 22 | 1.440.700 | 0 | 0 | 0 | 1.440.700 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 22 | 2.161.000 | 0 | 0 | 0 | 2.161.000 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 22 | 2.161.000 | 0 | 0 | 0 | 2.161.000 |
| Gran Total | | | | | 26.597.300 | 0 | 0 | 0 | 26.597.300 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-08-06 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-08-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-08-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30605422 |
| TOTAL COTIZANTES: | 21 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30605422 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 7 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.742.600 | $ 2.742.600 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.892.900 | $ 1.892.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.626.200 | $ 2.626.200 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 5 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.848.700 | $ 7.848.700 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 44.000 | $ 44.000 | $ 0 | $ 4.485.800 | $ 4.485.800 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 816.000 | $ 816.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 64.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 4.960.500 | $ 4.960.500 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 21 | $ 108.000 | $ 108.000 | $ 0 | $ 10.262.300 | $ 10.262.300 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.420.400 | $ 1.420.400 |
| Subtotal ARL | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.420.400 | $ 1.420.400 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.642.300 | $ 2.642.300 |
| Subtotal CCF | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.642.300 | $ 2.642.300 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.321.600 | $ 1.321.600 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.982.100 | $ 1.982.100 |
| | | Total a pagar | | $ 108.000 | $ 108.000 | $ 0 | $ 25.477.400 | $ 25.477.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/09/2024 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-07 | 2024-08 | 30605422 | E | 2024-08-05 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.477.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 21 | 30605422 | 2024-08-13 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.549.958 | 408.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.549.958 | 318.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.113.943 | 124.600 | 2.549.958 | 62.200 | 0,02436 | 3.113.943 | 62.300 | 93.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.069.400 | N | 3861001 |
| 2 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 7 | CC 25731516 | MESSA MESSA LUZ MERY | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 8 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 623.324 | 99.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 623.324 | 78.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 830.119 | 33.300 | 623.324 | 15.200 | 0,02436 | 830.119 | 16.700 | 25.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 268.000 | N | 3861001 |
| 9 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 2.077.911 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 19 | 19 | 19 | 19 | COLPENSION ES-25-14 | 1.316.011 | 210.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.316.011 | 164.600 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.316.011 | 52.700 | 1.316.011 | 0 | 0,00000 | 1.316.011 | 26.400 | 39.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 493.800 | N | 3861001 |
| 10 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 26 | 26 | 26 | 26 | PORVENIR-230301 | 7.535.925 | 1.205.800 | 37.700 | 37.700 | SANITAS-EPS005 | 7.535.925 | 942.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 7.535.925 | 301.500 | 7.535.925 | 183.600 | 0,02436 | 7.535.925 | 150.800 | 226.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.085.200 | N | 3861001 |
| 11 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 9.321.782 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | PORVENIR-230301 | 1.242.905 | 198.900 | 6.300 | 6.300 | SANITAS-EPS005 | 1.242.905 | 155.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.242.905 | 49.800 | 1.242.905 | 0 | 0,00000 | 1.242.905 | 24.900 | 37.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 478.900 | N | 3861001 |
| 12 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 880.399 | 140.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 880.399 | 110.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 880.399 | 35.300 | 880.399 | 21.500 | 0,02436 | 880.399 | 17.700 | 26.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 352.000 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.574.083 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 19 | 19 | 19 | 19 | COLPENSION ES-25-14 | 1.630.253 | 260.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.630.253 | 203.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.630.253 | 65.300 | 1.630.253 | 0 | 0,00000 | 1.630.253 | 32.700 | 49.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 611.700 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 25 | 25 | 25 | 25 | PORVENIR-230301 | 1.956.391 | 313.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.956.391 | 244.600 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 1.956.391 | 47.700 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 816.900 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | X | | | | 0 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | PORVENIR-230301 | 313.007 | 50.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 313.007 | 39.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 313.007 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 89.300 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 17 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 18 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 19 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 20 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 21 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 22 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 23 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 24 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 25 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-07 | 2024-08 | 30605422 | E | 2024-08-05 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.477.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 21 | 30605422 | 2024-08-13 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 62.781.323 | 62.781.323 | 62.781.323 | 66.015.854 | 66.015.854 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 21 | 10.262.300 | 0 | 0 | 0 | 10.262.300 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.485.800 | 0 | 0 | 0 | 4.485.800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 3 | 816.000 | 0 | 0 | 0 | 816.000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 4.960.500 | 0 | 0 | 0 | 4.960.500 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 21 | 7.848.700 | 0 | 0 | 0 | 7.848.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.626.200 | 0 | 0 | 0 | 2.626.200 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 7 | 2.742.600 | 0 | 0 | 0 | 2.742.600 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 1.892.900 | 0 | 0 | 0 | 1.892.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.420.400 | 0 | 0 | 0 | 1.420.400 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 21 | 1.420.400 | 0 | 0 | 0 | 1.420.400 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 2.642.300 | 0 | 0 | 0 | 2.642.300 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 21 | 2.642.300 | 0 | 0 | 0 | 2.642.300 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.321.600 | 0 | 0 | 0 | 1.321.600 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 21 | 1.321.600 | 0 | 0 | 0 | 1.321.600 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.982.100 | 0 | 0 | 0 | 1.982.100 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 21 | 1.982.100 | 0 | 0 | 0 | 1.982.100 |
| Gran Total | | | | | 25.477.400 | 0 | 0 | 0 | 25.477.400 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-09-10 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-08-30 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30836119 |
| TOTAL COTIZANTES: | 21 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30836119 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.017.100 | $ 2.017.100 |
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 7 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.741.700 | $ 2.741.700 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.892.900 | $ 1.892.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.512.600 | $ 2.512.600 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 5 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.734.200 | $ 7.734.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 43.500 | $ 43.500 | $ 0 | $ 4.500.200 | $ 4.500.200 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 816.000 | $ 816.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 64.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 4.798.500 | $ 4.798.500 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 21 | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 10.114.700 | $ 10.114.700 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.427.900 | $ 1.427.900 |
| Subtotal ARL | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.427.900 | $ 1.427.900 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.688.600 | $ 2.688.600 |
| Subtotal CCF | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.688.600 | $ 2.688.600 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.344.900 | $ 1.344.900 |
| | | Total a pagar | | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 25.327.400 | $ 25.327.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/10/2024 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-08 | 2024-09 | 30836119 | E | 2024-08-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.327.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 21 | 30836119 | 2024-09-11 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 12 | 12 | 12 | 12 | COLPENSIONES-25-14 | 679.989 | 108.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 679.989 | 85.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.944.539 | 77.800 | 679.989 | 16.600 | 0,02436 | 1.944.539 | 38.900 | 58.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 385.500 | N | 3861001 |
| 2 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 2.077.911 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 18 | 18 | 18 | 18 | COLPENSIONES-25-14 | 1.246.747 | 199.500 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.246.747 | 155.900 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.246.747 | 49.900 | 1.246.747 | 0 | 0,00000 | 1.246.747 | 25.000 | 37.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 467.800 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | COLPENSIONES-25-14 | 2.112.903 | 338.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.112.903 | 264.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.535.483 | 101.500 | 2.112.903 | 51.500 | 0,02436 | 2.535.483 | 50.800 | 76.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 882.200 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES-25-14 | 208.677 | 33.400 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 208.677 | 26.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 208.677 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 59.500 | N | 3861001 |
| 7 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 8 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 9 | CC 25731516 | MESSA MESSA LUZ MERY | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 10 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | COLPENSIONES-25-14 | 1.529.975 | 244.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.529.975 | 191.300 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.037.161 | 81.500 | 1.529.975 | 37.300 | 0,02436 | 2.037.161 | 40.800 | 61.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 656.900 | N | 3861001 |
| 11 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES-25-14 | 156.665 | 25.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 156.665 | 19.600 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 156.665 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 44.700 | N | 3861001 |
| 12 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 8.695.298 | 1.391.300 | 43.500 | 43.500 | SANITAS-EPS005 | 8.695.298 | 1.087.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 8.695.298 | 347.900 | 8.695.298 | 211.900 | 0,02436 | 8.695.298 | 174.000 | 260.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.560.000 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.401.088 | 384.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.401.088 | 300.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.401.088 | 96.100 | 2.401.088 | 58.500 | 0,02436 | 2.401.088 | 48.100 | 72.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 959.200 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 17 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 18 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 2.191.158 | 350.600 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.191.158 | 273.900 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.191.158 | 87.700 | 2.191.158 | 53.400 | 0,02436 | 2.191.158 | 43.900 | 65.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 875.300 | N | 3861001 |
| 19 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 156.512 | 25.100 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 156.512 | 19.600 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 156.512 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 44.700 | N | 3861001 |
| 20 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 21 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 12 | 12 | 12 | 12 | PORVENIR-230301 | 939.068 | 150.300 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 939.068 | 117.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.197.476 | 87.900 | 939.068 | 22.900 | 0,02436 | 2.197.476 | 44.000 | 66.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 488.500 | N | 3861001 |
| 22 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.516.816 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 18 | 18 | 18 | 18 | PORVENIR-230301 | 1.510.090 | 241.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.510.090 | 188.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.510.090 | 60.500 | 1.510.090 | 0 | 0,00000 | 1.510.090 | 30.300 | 45.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 566.700 | N | 3861001 |
| 23 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 24 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 25 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 26 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-08 | 2024-09 | 30836119 | E | 2024-08-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.327.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 21 | 30836119 | 2024-09-11 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 61.865.982 | 61.865.982 | 61.865.982 | 67.182.332 | 67.182.332 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 21 | 10.114.700 | 0 | 0 | 0 | 10.114.700 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.500.200 | 0 | 0 | 0 | 4.500.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 4.798.500 | 0 | 0 | 0 | 4.798.500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 3 | 816.000 | 0 | 0 | 0 | 816.000 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 21 | 7.734.200 | 0 | 0 | 0 | 7.734.200 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 1.892.900 | 0 | 0 | 0 | 1.892.900 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 7 | 2.741.700 | 0 | 0 | 0 | 2.741.700 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.512.600 | 0 | 0 | 0 | 2.512.600 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.427.900 | 0 | 0 | 0 | 1.427.900 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 21 | 1.427.900 | 0 | 0 | 0 | 1.427.900 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 2.688.600 | 0 | 0 | 0 | 2.688.600 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 21 | 2.688.600 | 0 | 0 | 0 | 2.688.600 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.344.900 | 0 | 0 | 0 | 1.344.900 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 21 | 1.344.900 | 0 | 0 | 0 | 1.344.900 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 2.017.100 | 0 | 0 | 0 | 2.017.100 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 21 | 2.017.100 | 0 | 0 | 0 | 2.017.100 |
| Gran Total | | | | | 25.327.400 | 0 | 0 | 0 | 25.327.400 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-09-30 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-10-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-30 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-10 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31125650 |
| TOTAL COTIZANTES: | 21 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31125650 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 7 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.946.600 | $ 2.946.600 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.892.900 | $ 1.892.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.485.900 | $ 2.485.900 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 5 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.912.400 | $ 7.912.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 43.500 | $ 43.500 | $ 0 | $ 4.483.900 | $ 4.483.900 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 959.100 | $ 959.100 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 64.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 4.899.900 | $ 4.899.900 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 21 | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 10.342.900 | $ 10.342.900 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.539.800 | $ 1.539.800 |
| Subtotal ARL | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.539.800 | $ 1.539.800 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.703.700 | $ 2.703.700 |
| Subtotal CCF | | 1 | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.703.700 | $ 2.703.700 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.352.200 | $ 1.352.200 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 21 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.028.100 | $ 2.028.100 |
| | | Total a pagar | | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 25.879.100 | $ 25.879.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/11/2024 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-09 | 2024-10 | 31125650 | E | 2024-09-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.879.100 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 21 | 31125650 | 2024-10-10 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 2 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | COLFONDOS-231001 | 1.586.641 | 253.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.586.641 | 198.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.113.027 | 84.600 | 1.586.641 | 38.700 | 0,02436 | 2.113.027 | 42.300 | 63.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 681.300 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | COLFONDOS-231001 | 113.332 | 18.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 113.332 | 14.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 113.332 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 32.400 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.169.353 | 507.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.169.353 | 396.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.638.887 | 145.600 | 3.169.353 | 77.300 | 0,02436 | 3.638.887 | 72.800 | 109.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.308.200 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 7 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 8 | CC 25731516 | MESSA MESSA LUZ MERY | 1.699.972 | F | | X | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 2.593.214 | 415.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.593.214 | 324.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.590.693 | 143.700 | 2.593.214 | 63.200 | 0,02436 | 3.590.693 | 71.900 | 107.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.125.800 | N | 3861001 |
| 9 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 10 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 8.695.298 | 1.391.300 | 43.500 | 43.500 | SANITAS-EPS005 | 8.695.298 | 1.087.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 8.695.298 | 347.900 | 8.695.298 | 211.900 | 0,02436 | 8.695.298 | 174.000 | 260.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.560.000 | N | 3861001 |
| 11 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.401.088 | 384.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.401.088 | 300.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.401.088 | 96.100 | 2.401.088 | 58.500 | 0,02436 | 2.401.088 | 48.100 | 72.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 959.200 | N | 3861001 |
| 12 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 17 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 18 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 19 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 20 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 21 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 22 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-09 | 2024-10 | 31125650 | E | 2024-09-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 25.879.100 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 21 | 31125650 | 2024-10-10 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 63.292.076 | 63.292.076 | 63.292.076 | 67.557.623 | 67.557.623 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 21 | 10.342.900 | 0 | 0 | 0 | 10.342.900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 4.899.900 | 0 | 0 | 0 | 4.899.900 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 3 | 959.100 | 0 | 0 | 0 | 959.100 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.483.900 | 0 | 0 | 0 | 4.483.900 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 21 | 7.912.400 | 0 | 0 | 0 | 7.912.400 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.485.900 | 0 | 0 | 0 | 2.485.900 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 7 | 2.946.600 | 0 | 0 | 0 | 2.946.600 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 1.892.900 | 0 | 0 | 0 | 1.892.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.539.800 | 0 | 0 | 0 | 1.539.800 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 21 | 1.539.800 | 0 | 0 | 0 | 1.539.800 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 2.703.700 | 0 | 0 | 0 | 2.703.700 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 21 | 2.703.700 | 0 | 0 | 0 | 2.703.700 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 21 | 1.352.200 | 0 | 0 | 0 | 1.352.200 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 21 | 1.352.200 | 0 | 0 | 0 | 1.352.200 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 21 | 2.028.100 | 0 | 0 | 0 | 2.028.100 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 21 | 2.028.100 | 0 | 0 | 0 | 2.028.100 |
| Gran Total | | | | | 25.879.100 | 0 | 0 | 0 | 25.879.100 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-11-01 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-11-14 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-11-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-10 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31440773 |
| TOTAL COTIZANTES: | 20 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31440773 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.442.200 | $ 1.442.200 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.087.000 | $ 1.087.000 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.892.900 | $ 1.892.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.485.900 | $ 2.485.900 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 6 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.495.000 | $ 7.495.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 43.500 | $ 43.500 | $ 0 | $ 4.483.900 | $ 4.483.900 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 544.000 | $ 544.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 64.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 4.780.700 | $ 4.780.700 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 20 | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 9.808.600 | $ 9.808.600 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.416.500 | $ 1.416.500 |
| Subtotal ARL | | 1 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.416.500 | $ 1.416.500 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.559.100 | $ 2.559.100 |
| Subtotal CCF | | 1 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.559.100 | $ 2.559.100 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.279.900 | $ 1.279.900 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.919.700 | $ 1.919.700 |
| | | Total a pagar | | $ 107.500 | $ 107.500 | $ 0 | $ 24.478.800 | $ 24.478.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/12/2024 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-10 | 2024-11 | 31440773 | E | 2024-11-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 24.478.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 20 | 31440773 | 2024-11-14 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | COLPENSION ES-25-14 | 1.586.641 | 253.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.586.641 | 198.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.113.027 | 84.600 | 1.586.641 | 38.700 | 0,02436 | 2.113.027 | 42.300 | 63.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 681.300 | N | 3861001 |
| 2 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | COLPENSION ES-25-14 | 113.332 | 18.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 113.332 | 14.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 113.332 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 32.400 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | COLPENSION ES-25-14 | 704.301 | 112.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 704.301 | 88.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.103.569 | 84.200 | 704.301 | 17.200 | 0,02436 | 2.103.569 | 42.100 | 63.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 407.500 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.516.816 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 18 | 18 | 18 | 18 | COLPENSION ES-25-14 | 1.510.090 | 241.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.510.090 | 188.800 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.510.090 | 60.500 | 1.510.090 | 0 | 0,00000 | 1.510.090 | 30.300 | 45.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 566.700 | N | 3861001 |
| 7 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSION ES-25-14 | 208.677 | 33.400 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 208.677 | 26.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 208.677 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 59.500 | N | 3861001 |
| 8 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 9 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 10 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 11 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 8.695.298 | 1.391.300 | 43.500 | 43.500 | EPS SURA-EPS010 | 8.695.298 | 1.087.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 8.695.298 | 347.900 | 8.695.298 | 211.900 | 0,02436 | 8.695.298 | 174.000 | 260.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.560.000 | N | 3861001 |
| 12 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.401.088 | 384.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.401.088 | 300.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.401.088 | 96.100 | 2.401.088 | 58.500 | 0,02436 | 2.401.088 | 48.100 | 72.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 959.200 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.817.203 | 112.700 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.817.203 | 56.400 | 84.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 980.100 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 17 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 18 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 19 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 20 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 21 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 22 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 23 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-10 | 2024-11 | 31440773 | E | 2024-11-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 24.478.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 20 | 31440773 | 2024-11-14 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 59.952.577 | 59.952.577 | 59.952.577 | 63.941.702 | 63.941.702 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 20 | 9.808.600 | 0 | 0 | 0 | 9.808.600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 4.780.700 | 0 | 0 | 0 | 4.780.700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 2 | 544.000 | 0 | 0 | 0 | 544.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.483.900 | 0 | 0 | 0 | 4.483.900 |
| EPS(Administradoras: 6) | | | | 20 | 7.495.000 | 0 | 0 | 0 | 7.495.000 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 1 | 1.087.000 | 0 | 0 | 0 | 1.087.000 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 5 | 1.442.200 | 0 | 0 | 0 | 1.442.200 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.485.900 | 0 | 0 | 0 | 2.485.900 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 1.892.900 | 0 | 0 | 0 | 1.892.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 20 | 1.416.500 | 0 | 0 | 0 | 1.416.500 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 20 | 1.416.500 | 0 | 0 | 0 | 1.416.500 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 20 | 2.559.100 | 0 | 0 | 0 | 2.559.100 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 20 | 2.559.100 | 0 | 0 | 0 | 2.559.100 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 20 | 1.279.900 | 0 | 0 | 0 | 1.279.900 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 20 | 1.279.900 | 0 | 0 | 0 | 1.279.900 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 20 | 1.919.700 | 0 | 0 | 0 | 1.919.700 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 20 | 1.919.700 | 0 | 0 | 0 | 1.919.700 |
| Gran Total | | | | | 24.478.800 | 0 | 0 | 0 | 24.478.800 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CXAYUCE JXUT ESE |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900052148 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-12-04 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-12-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-12-04 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31808467 |
| TOTAL COTIZANTES: | 20 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31808467 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.429.500 | $ 1.429.500 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.179.400 | $ 1.179.400 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.312.900 | $ 2.312.900 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.600.600 | $ 2.600.600 |
| EPSIC3 | 817001773 | EPS-S AIC CAUCA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 293.500 | $ 293.500 |
| Subtotal Salud | | 6 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.109.400 | $ 8.109.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 9 | $ 47.200 | $ 47.200 | $ 0 | $ 4.756.400 | $ 4.756.400 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 544.000 | $ 544.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 9 | $ 80.800 | $ 80.800 | $ 0 | $ 5.335.600 | $ 5.335.600 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 20 | $ 128.000 | $ 128.000 | $ 0 | $ 10.636.000 | $ 10.636.000 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.538.200 | $ 1.538.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.538.200 | $ 1.538.200 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.943.000 | $ 2.943.000 |
| Subtotal CCF | | 1 | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.943.000 | $ 2.943.000 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.471.800 | $ 1.471.800 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 20 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.207.400 | $ 2.207.400 |
| | | Total a pagar | | $ 128.000 | $ 128.000 | $ 0 | $ 26.905.800 | $ 26.905.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/01/2025 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | 8498265 | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-11 | 2024-12 | 31808467 | E | 2024-12-04 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 26.905.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 20 | 31808467 | 2024-12-11 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 4784350 | CAYOY DIZU ABELARDO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 2 | CC 10485237 | ESCUE TAQUINAS CARLOS ANDRES | 6.397.256 | F | | X | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 9.756.978 | 1.561.200 | 48.800 | 48.800 | SOS-EPS-EPS018 | 9.756.978 | 1.219.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 11.612.806 | 464.600 | 9.756.978 | 237.700 | 0,02436 | 11.612.806 | 232.300 | 348.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 4.161.500 | N | 3861001 |
| 3 | CC 10485565 | RAMIREZ MUÑOZ ELIUMER | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 4 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | COLPENSIONES-25-14 | 2.112.903 | 338.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.112.903 | 264.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.535.483 | 101.500 | 2.112.903 | 51.500 | 0,02436 | 2.535.483 | 50.800 | 76.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 882.200 | N | 3861001 |
| 5 | CC 10487995 | RODRIGUEZ MOREA JOSE VICENTE | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES-25-14 | 208.677 | 33.400 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 208.677 | 26.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 208.677 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 59.500 | N | 3861001 |
| 6 | CC 10546561 | GIRON SANTACRUZ LUIS ALBEIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 7 | CC 10742147 | OROZCO SILVA YOAN SEBASTIAN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 8 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | COLPENSIONES-25-14 | 1.586.641 | 253.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.586.641 | 198.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.113.027 | 84.600 | 1.586.641 | 38.700 | 0,02436 | 2.113.027 | 42.300 | 63.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 681.300 | N | 3861001 |
| 9 | CC 25732304 | IPIA QUIGUANAS ANA FABIOLA | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | COLPENSIONES-25-14 | 113.332 | 18.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 113.332 | 14.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 0 | 0 | 113.332 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 32.400 | N | 3861001 |
| 10 | CC 29505255 | BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ | 8.695.298 | F | | X | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 15 | 15 | 15 | 15 | PORVENIR-230301 | 9.434.464 | 1.509.600 | 47.200 | 47.200 | EPS SURA-EPS010 | 9.434.464 | 1.179.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 12.244.510 | 489.800 | 9.434.464 | 229.900 | 0,02436 | 12.244.510 | 244.900 | 367.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 4.115.400 | N | 3861001 |
| 11 | CC 34555283 | ESCOBAR MUÑOZ MARLENY | 2.401.088 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.401.088 | 384.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.401.088 | 300.200 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.401.088 | 96.100 | 2.401.088 | 58.500 | 0,02436 | 2.401.088 | 48.100 | 72.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 959.200 | N | 3861001 |
| 12 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 13 | 13 | 13 | 13 | PORVENIR-230301 | 1.839.008 | 294.300 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.839.008 | 229.900 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.300.881 | 132.100 | 1.839.008 | 44.800 | 0,02436 | 3.300.881 | 66.100 | 99.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 866.300 | N | 3861001 |
| 13 | CC 34597158 | SALAZAR SANCHEZ YOLANDA | 2.516.816 | F | | | | | | | | | | | | X | | | | 0 | | | 17 | 17 | 17 | 17 | PORVENIR-230301 | 1.426.196 | 228.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.426.196 | 178.300 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.426.196 | 57.100 | 1.426.196 | 0 | 0,00000 | 1.426.196 | 28.600 | 42.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 535.000 | N | 3861001 |
| 14 | CC 34601431 | JASCUE MESA YASMIN | 3.640.750 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.640.750 | 582.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.640.750 | 455.100 | COMFACAUCA-CCF14 | 3.640.750 | 145.700 | 3.640.750 | 88.700 | 0,02436 | 3.640.750 | 72.900 | 109.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.454.300 | N | 3861001 |
| 15 | CC 34612255 | TORRES VELASQUEZ MONICA ANDREA | 2.068.951 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.068.951 | 331.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.068.951 | 258.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.292.942 | 91.800 | 2.068.951 | 50.400 | 0,02436 | 2.292.942 | 45.900 | 68.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 846.700 | N | 3861001 |
| 16 | CC 34612449 | VARGAS SALAZAR ADRIANA LUCIA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 17 | CC 34612975 | FERNANDEZ ESTELA LINA MARGOTH | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 18 | CC 76298152 | YULE MESTIZO DIEGO | 1.699.972 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.699.972 | 272.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.699.972 | 212.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.263.957 | 90.600 | 1.699.972 | 41.500 | 0,02436 | 2.263.957 | 45.300 | 68.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 729.900 | N | 3861001 |
| 19 | CC 76335317 | ZUÑIGA RUIZ JHON JAIRO | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 20 | CC 76336721 | GONZALEZ MANRIQUE PEDRO PABLO | 6.397.256 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 6.397.256 | 1.023.600 | 32.000 | 32.000 | SOS-EPS-EPS018 | 6.397.256 | 799.700 | COMFACAUCA-CCF14 | 6.397.256 | 255.900 | 6.397.256 | 155.900 | 0,02436 | 6.397.256 | 128.000 | 192.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.619.100 | N | 3861001 |
| 21 | CC 1061429914 | PACHU UL EDIE MARDEN | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 22 | CC 1061739588 | CERON DAZA DAYANA LISETH XIOMARA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |
| 23 | CC 1064426520 | CUENE GONZALEZ MIRIAM FABIOLA | 2.347.669 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.347.669 | 375.700 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.347.669 | 293.500 | COMFACAUCA-CCF14 | 2.347.669 | 94.000 | 2.347.669 | 57.200 | 0,02436 | 2.347.669 | 47.000 | 70.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 937.900 | N | 3861001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900052148 | 9 | CXAYUCE JXUT ESE | B | 0 | COLMENA - 14-25 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-821 | CRA4 6 2 79 | | 8498265 | | | CONTACTENOS@ESECXAYUCEJXUT-TORIBIO-CAUCA.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-11 | 2024-12 | 31808467 | E | 2024-12-04 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 26.905.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 20 | 31808467 | 2024-12-11 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 64.867.512 | 64.867.512 | 64.867.512 | 73.538.162 | 73.538.162 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 20 | 10.636.000 | 0 | 0 | 0 | 10.636.000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 9 | 5.335.600 | 0 | 0 | 0 | 5.335.600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 2 | 544.000 | 0 | 0 | 0 | 544.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 9 | 4.756.400 | 0 | 0 | 0 | 4.756.400 |
| EPS(Administradoras: 6) | | | | 20 | 8.109.400 | 0 | 0 | 0 | 8.109.400 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 5 | 1.429.500 | 0 | 0 | 0 | 1.429.500 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 9 | 2.600.600 | 0 | 0 | 0 | 2.600.600 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 3 | 2.312.900 | 0 | 0 | 0 | 2.312.900 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 1 | 1.179.400 | 0 | 0 | 0 | 1.179.400 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| EPS-S AIC CAUCA | EPSIC3 | 817001773 | 3 | 1 | 293.500 | 0 | 0 | 0 | 293.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 20 | 1.538.200 | 0 | 0 | 0 | 1.538.200 |
| COLMENA | 14-25 | 800226175 | 3 | 20 | 1.538.200 | 0 | 0 | 0 | 1.538.200 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 20 | 2.943.000 | 0 | 0 | 0 | 2.943.000 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 20 | 2.943.000 | 0 | 0 | 0 | 2.943.000 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 20 | 1.471.800 | 0 | 0 | 0 | 1.471.800 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 20 | 1.471.800 | 0 | 0 | 0 | 1.471.800 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 20 | 2.207.400 | 0 | 0 | 0 | 2.207.400 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 20 | 2.207.400 | 0 | 0 | 0 | 2.207.400 |
| Gran Total | | | | | 26.905.800 | 0 | 0 | 0 | 26.905.800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | 1836-2024 OTROSI N°1 | | |
| **CONTRATANTE** | DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD | | |
| **CONTRATISTA** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYU´CE JXUT ESE | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 900.052.148-9 | **EXPEDIDA EN** | NA |
| **SUPERVISOR** | YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | **DESPACHO** | AREA DE PROCESO DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | |
| APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS. NOTA: LOS RECURSOS SERÁN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 3, 4, 5, 6, 8 Y 9 CORRESPONDIENTES A LOS MUNICIPIOS DE TORIBIO Y JÁMBALO. | | | |
| **DESCRIPCION DE ACTIVIDADES** | | | |
| **RESULTADOS DEL INFORME FINAL DE SUPERVISION** | | | |

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO INICIAL:

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** 2286 del 30 de abril de 2024, 5241 del 14 Nov 2024

**REGISTROS PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS No.** 5224 del 18 Junio 2024, 9755 del 15 Nov 2024

**SUPERVISOR:** Profesional Universitario YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL

**ASEGURADOR:** Seguros del Estado

**PÓLIZA No**. **40-44-101061674 del 22 de julio-2024**

**FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA**: 23/07/2024.

| | | |
|---|---|---|
| Cumplimiento | 53,911,611.60 | 17/07/2024 Hasta el 15/03/2025 |
| Anticipo | 107,823,224.00 | 17/07/2024 Hasta el 15/03/2025 |
| Pagos de salarios, prestaciones sociales e indem. | 13.414.902,90 | 17/07/2024 Hasta el 15/11/2027 |

**PÓLIZA No. 40-44-101061674 del 18 de noviembre-2024**

| | | |
|---|---|---|
| Cumplimiento | 68,311,611.60 | 17/07/2024 Hasta el 15/03/2025 |
| Anticipo | 107,823,224.00 | 17/07/2024 Hasta el 15/03/2025 |
| Pagos de salarios, prestaciones sociales e indem. | 17.077.902,90 | 17/07/2024 Hasta el 15/11/2027 |

**SUPERVISION:** La supervisión del contrato interadministrativo No. 1836 – 2024 Otrosí N°1, estuvo a cargo de la profesional especializado líder del Proceso de Gestión de La Salud Pública y de las Intervenciones Colectivas ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ y mediante oficio SSDC-D 154 de fecha 29 de agosto 2024 se reasigna la supervisión a la Profesional Universitario **YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**, quien atendió sus obligaciones y presenta el siguiente informe:

**TRAMITE DEL ANTICIPO:** El 24 de julio de 2024 se firma el acta de inicio y el 23 de agosto se realiza por parte del supervisor la autorización para el pago del anticipo, por valor de **CIENTO SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($107.823.224),** Certificado de pago de parafiscales de los últimos seis meses (febrero a julio del 2024), firmado por la Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYU´CE JXUT - ESE. Pagado según comprobante de egreso No. 13177 del 30 de agosto de 2024.

**TRAMITE DE LA SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA CUOTA.** El 30 de diciembre de 2024 solicita después de haber revisado los soportes entregados en medio físico y magnético el pago de la segunda, tercera y cuarta cuenta por haber alcanzado el 86.93% de ejecución física y el de ejecución en recursos económicos, la cual corresponde al valor de **CIENTO OCHETA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE ($189.099.120),** Pendiente el pago por parte del Departamento del Cauca – Secretaria Departamental de Salud del Cauca.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** Se cumplió con el objeto del contrato interadministrativo No. 1836 del 2024 y Otrosí N°1, evidenciando cumplimiento fue del 86.93% de ejecución física y el de ejecución en recursos económicos.

**RECURSOS EJECUTADOS:**
El valor total del contrato Interadministrativo No. 1836 del 2024 y otrosi N°1, fue de **TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CICUENTA Y OCHO PESOS MCTE (**$341.558.058**),** cuya forma de pago se estableció A) Un anticipo por valor de **CIENTO SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($107.823.224)** una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar antes de realizar los pagos posteriores. B) Un acta parcial equivalente a **OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISITE PESOS M/CTE ($80.867.417)** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% del contrato; y **C**) Una última acta por **OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($80.867.417), OTRO SI** por valor de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE **($72.000.000)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 86.93% del contrato y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado.

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$341.558.058** |
| Valor ejecutado del contrato | $296.922.344 |
| Valor sin ejecutar del contrato | $ 44.635.714 |
| Valor cuentas presentadas | $107.823.224 |
| Cuenta pendiente de cancelar | **$189.099.120** |
| Saldo a favor de la entidad | $44.635.714 |

El cumplimiento alcanzado fue del 86.93% de ejecución física y el de ejecución en recursos económicos, por lo cual se autoriza el pago de la segunda, tercera y cuarta cuota por valor **CIENTO OCHETA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE ($189.099.120)** una vez cancelado el presente valor las partes se declaran en PAZ y SALVO.

El suscrito supervisor certifica que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYU`CE JXUT - ESE cumplió a cabalidad con sus obligaciones al Sistema General de Seguridad Social Salud durante la vigencia del contrato interadministrativo No: 1836 – 2024 y Otrosí N°1 en los porcentajes establecidos por la Ley, tal como se demuestra en los informes de supervisión.

Dado en la ciudad de Popayán, a los 30 días del mes de diciembre 2024

| **DOCUMENTOS ANEXOS** | **FIRMA SUPERVISOR** |
|---|---|
| Los documentos anexos soportes que hacen parte del contrato interadministrativo No: 1836 – 2024 y Otrosí N°1 se encuentran en carpeta comprimida medio magnético y medio físico con soportes de las actividades realizadas. | **YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**<br>Supervisora contrato interadministrativo 1836 – 2024 y Otrosí N°1 |