INFORME N. 2 DE ACTIVIDADES

Valle de San Juan, 7 enero de 2025

Doctor(a):
YENNIFFER CERQUERA LUGO
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 150 de 2024
Hospital Vito Fasael Gutierrez Pedraza

ASUNTO: Informe de ejecución contractual – periodo del 16 de noviembre al 16 de diciembre de 2024.

Respetada doctora:

YO Jessica Lorena Barreto Ospina, identificado con la cédula de ciudadanía número 1110479271 de Ibagué, en mi calidad de contratista del Hospital Vito Fasael Gutiérrez Pedraza de Valle de San Juan - Tolima, a continuación, presento el informe de ejecución en desarrollo del contrato No. 150 de 2024 en el periodo del 16 de noviembre al 16 de diciembre de 2024, de la siguiente manera:

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No:	150
FECHA DEL CONTRATO:	16/10/2024
CONTRATANTE:	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA
INFORMACION DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA:	Jessica Lorena Barreto Ospina
C.C. O NIT:	1110479271 de Ibagué
INFORMACION DEL CONTRATO	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LAS FAMILIAS ASIGNADAS EN EL MICROTERRITORIO UNO (VALLECITO, MANGA, SANTA ROSA, CAPOTE, SAN JACINTO, TIERRAS BLANCAS, GUASIMITO EN MODALIDAD EXTRAMURAL ENMARCADO EN LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN RESOLUCION 1032 DE 2024.
VALOR TOTAL:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($14.466.666).
PLAZO TOTAL:	64 días
INICIO:	16/10/2024
TERMINACION	18/12/2024
SUPERVISOR:	YENNIFFER CERQUERA LUGO Profesional Universitario

2. DESARROLLO CONTRACTUAL:

De acuerdo a lo pactado dentro del contrato, en todo su clausulado, me permito presentar y sustentar las actividades específicas realizadas durante el periodo del presente informe, esto es del 16 de noviembre al 18 de diciembre de 2024., atendiendo a cada una de las obligaciones estipuladas tal como se enuncian a continuación:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Para el cumplimiento del objeto del presente contrato el contratista, bajo su absoluta autonomía, independencia y responsabilidad deberá desarrollar las siguientes actividades:"

OBLIGACION No. 001: Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.

En el cumplimiento de esta actividad contractual se cumple con todos los requerimientos según contrato y se cumple cada una de sus funciones.

OBLIGACION No. 002: Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación



Foto 2: Evidencia fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, realizare verificación de derechos a cada persona que se le haga vista en cada micro territorio.

OBLIGACION No. 003: Elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en territorio

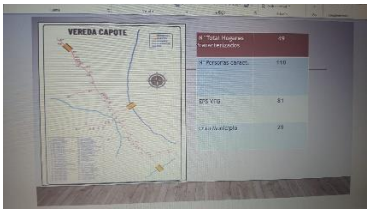


Foto 3: Evidencia fotográfica

Esta actividad contractual se realizará, cronograma mensual con la coordinadora, un cronograma individual de acuerdo a las actividades de cada perfil profesional y un cronograma semanal donde se discrimina cursos de vida realizados cuantas familias visitadas y educación.

OBLIGACION No. 004: Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar del MICROTERRITORIO UNO (VALLECITO, MANGA, SANTA ROSA, CAPOTE, SAN JACINTO, TIERRAS BLANCAS, GUASIMITO EN MODALIDAD EXTRAMURAL ENMARCADO EN LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN RESOLUCION 1032 DE 2024. en el sector salud



Foto 4: Evidencia fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, realizare planes integrales por cursos de vida detectados y se realizaran actividades según curso de vida y micro territorios asignados.

OBLIGACION No. 005: Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo – genero, etnia, entre otras características pertenecientes y por micro territorio asignado



Foto 5: Evidencia fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realiza en las veredas vallecito, tierras blancas, santa rosa, capote actividades según los rangos de edades correspondientes se realizan control de desarrollo y citologías

OBLIGACION No. 006: Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados

paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas en las familias y hogares de los micro territorios

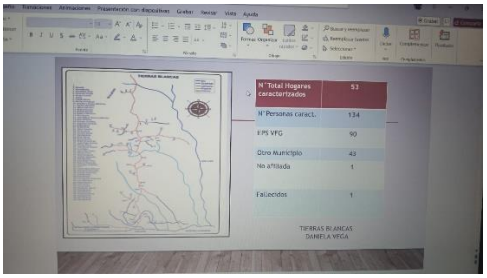
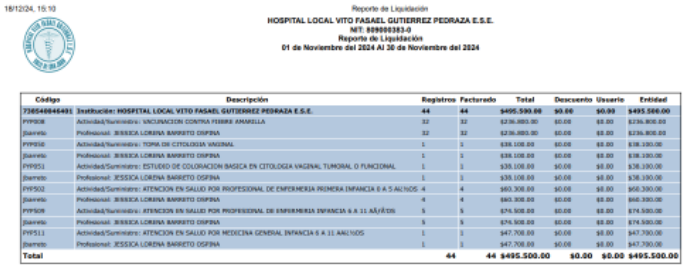


Foto: 6 Evidencia fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realizó con éxito en las veredas tierras blancas, vallecitos, capote, santa rosa se realizaron actividades y charlas la importancia de realizarse este tipo de exámenes como toma de citología, planificación, el control y desarrollo en los niños.

OBLIGACION No. 007: Gestionar el traslado a instituciones de salud de aquellas personas que requieran remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.



18/12/24, 15:10

Reporte de Liquidación

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
NIT: 809000383-0
Reporte de Liquidación
01 de Noviembre del 2024 Al 30 de Noviembre del 2024

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	Descuento	Usuario	Entidad
7265408464491	Institución: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.	44	44	$495.500.00	$0.00	$0.00	$495.500.00
PYP008	Actividad/Suministro: VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	32	32	$236.800.00	$0.00	$0.00	$236.800.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	32	32	$236.800.00	$0.00	$0.00	$236.800.00
PYP050	Actividad/Suministro: TOMA DE CITOLOGIA VAGINAL	1	1	$38.100.00	$0.00	$0.00	$38.100.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	1	1	$38.100.00	$0.00	$0.00	$38.100.00
PYP051	Actividad/Suministro: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	1	1	$38.100.00	$0.00	$0.00	$38.100.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	1	1	$38.100.00	$0.00	$0.00	$38.100.00
PYP502	Actividad/Suministro: ATENCION EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERIA PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS	4	4	$60.300.00	$0.00	$0.00	$60.300.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	4	4	$60.300.00	$0.00	$0.00	$60.300.00
PYP509	Actividad/Suministro: ATENCION EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERIA INFANCIA 6 A 11 AÑOS	5	5	$74.500.00	$0.00	$0.00	$74.500.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	5	5	$74.500.00	$0.00	$0.00	$74.500.00
PYP511	Actividad/Suministro: ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL INFANCIA 6 A 11 AÑOS	1	1	$47.700.00	$0.00	$0.00	$47.700.00
Jiarreto	Profesional: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	1	1	$47.700.00	$0.00	$0.00	$47.700.00
Total		44	44	$495.500.00	$0.00	$0.00	$495.500.00

Evidencia 7: Evidencia fotográfica

En cumplimiento de esta obligación contractual, se realizó solicitud de la ambulancia para familia que estaba en problema de desnutrición y en mal estado de salud.

OBLIGACION No. 008: Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno



Evidencia 8: Fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realizaron actividades de promoción en menores y pacientes en curso de vejez sobre la buena alimentación, enfermedades virales y a los jóvenes sobre métodos anticonceptivos y diversas enfermedades.

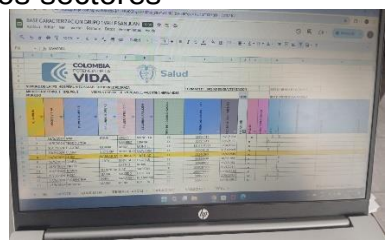
OBLIGACION No. 009: Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.



Evidencia 9: Fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se brinda información a los habitantes de la casa que se visita antes de ingresar, se le explican actividades que se pueden realizar y los beneficios que puede tener realizarse cada una de ellas.

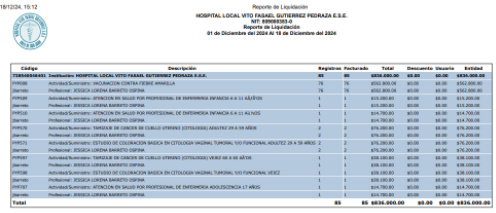
OBLIGACION No. 010: Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores



Evidencia 10: Fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realiza seguimiento en formato de demanda inducida donde se diligencia con los datos de las personas que se visitan.

OBLIGACION No. 011: Digitalizar las atenciones de salud realizadas en territorio en el sistema de SIHOS de la ESE HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA.



Evidencia 11: Fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realiza y se registra en el sihos las actividades realizadas en cada microterritorio.

OBLIGACION No. 012: Utilizar las medidas de protección personal y bioseguridad.



Evidencia 12: Fotográfica

En el cumplimiento de esta actividad contractual, se realiza uso de los elementos de protección personal.

OBLIGACION No. 013: Participar de las reuniones de capacitación y trabajo que se realicen en el servicio con el fin de dar cumplimiento a las exigencias del Hospital

En el cumplimiento de esta actividad contractual, en el momento que se realicen reuniones o capacitaciones estaré presente.

OBLIGACION No. 014: pagar oportunamente los aportes al sistema General de Seguridad Social en Salud (Pensión, Riesgos y Salud).

Mes noviembre

SEGURIDAD SOCIAL									
Fecha de Pago			No. Planilla	APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
				SALUD		PENSIÓN		A.R.L.	
DD	MM	AAAA		ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
25	11	2024	7950325113	FAMISANAR	$225.000	COLPENSIONES	$288.000	POSITIVA	$43.900
07	01	2025	4586494728	FAMISANAR	$126.800	COLPENSIONES	$162.200	POSITIVA	$24.800

SEGURIDAD SOCIAL MES DICIEMBRE

SEGURIDAD SOCIAL									
Fecha de Pago			No. Planilla	APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
				SALUD		PENSION		A.R.L.	
DD	MM	AAAA		ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
11	12	2024	7950325210	FAMISANAR	$225.000	COLPENSIONES	$288.000	POSITIVA	$43.900
SEGURIDAD SOCIAL									
Fecha de Pago			No.	APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
				SALUD		PENSION		A.R.L.	
07	01	2025	4586495384	FAMISANAR	$125.000	COLPENSIONES	$160.000	POSITIVA	$24.400

Evidencia 14: Fotográfica

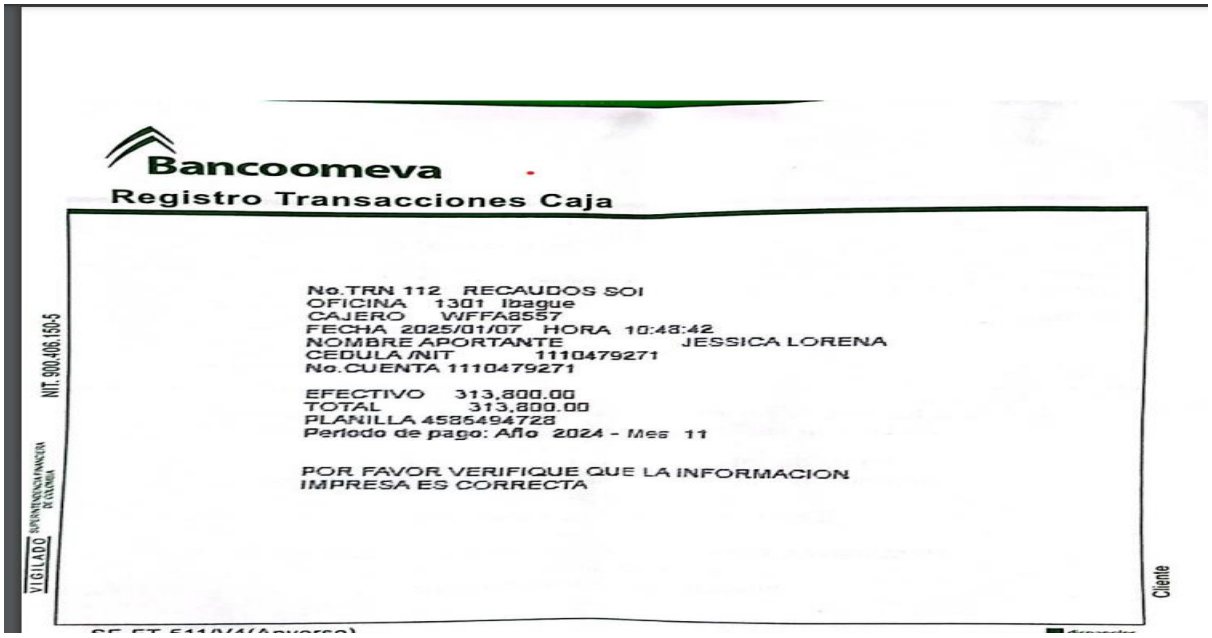
En cumplimiento de esta obligación contractual manifiesto que he dado estricto cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido con las normas vigentes.

PAGOS NOVIEMBRE

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Fecha del movimiento	Descripción	Valor	Saldo
23/11/2024	Gravamen al Movimiento	$-2,228.00	$410,601.40
23/11/2024	COMPRA PSE EN SOI ACH	$-556,900.00	$412,829.40
23/11/2024	TRANSFIYA DE JESSICA	$895,000.00	$969,729.40



Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 112 RECAUDOS SOI
OFICINA 1301 Ibague
CAJERO WFFA8557
FECHA 2025/01/07 HORA 10:48:42
NOMBRE APORTANTE JESSICA LORENA
CEDULA /NIT 1110479271
No.CUENTA 1110479271

EFECTIVO 313,800.00
TOTAL 313,800.00
PLANILLA 4585494728
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 11

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA
NIT. 900.406.150-5
Cliente

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110479271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 79 N 10-54	TELÉFONO:	4730171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7950325113	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1070476663

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	$ 288.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	$ 225.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.900
		SUBTOTAL:	1	$ 43.900

VALOR SIN MORA:	$ 556.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 556.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1110475571	NÚMERO PLANILLA	458649728	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO	IBAGUÉ	DEPARTAMENTO	TOLIMA	DÍAS DE MORA	21		
DIRECCIÓN	CR 79 N 10-54	TELÉFONO	4730171	FECHA PAGO (aaaammdd)	20250107	NÚMERO AUTORIZACIÓN	501079738
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	76552913	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2024/11/25
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de apoyo diagnóstico				
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 160.000	$ 2.200	$ 162.200
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 2.200	$ 162.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 125.000	$ 1.800	$ 0	$ 126.800
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 1.800	$ 0	$ 126.800

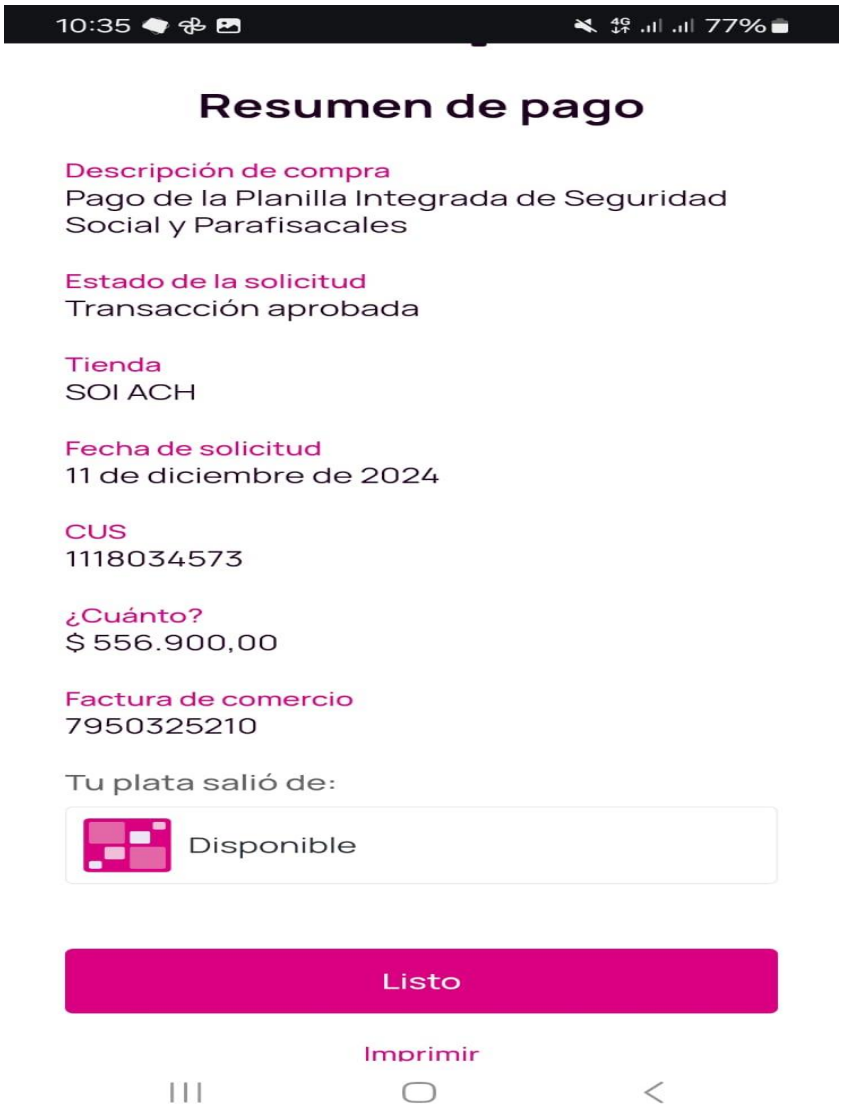
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 400	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 400	$ 0	$ 24.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																		

PAGOS MES DICIEMBRE:



Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 114 RECAUDOS SOI
OFICINA 1301 Ibague
CAJERO WFFA8557
FECHA 2025/01/07 HORA 10:49:51
NOMBRE APORTANTE JESSICA LORENA
CEDULA /NIT 1110479271
No.CUENTA 1110479271

EFECTIVO 309,400.00
TOTAL 309,400.00
PLANILLA 4586495384
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

dispapeles

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110479271
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 79 N 10-54	TELÉFONO:	4730171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4586495384	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	50107947S2
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			79503225210	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/12/11

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL.EXTRANJERO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COTIZ	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZ	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZ	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZ	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 11104792	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000			NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 11104792	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000			NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	0	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.000.000	$ 11104792	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110479271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 79 N 10-54	TELÉFONO:	4730171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7950325210**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1118034573

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 556.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 556.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110479271
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 79 N 10-54	TELÉFONO:	4730171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4586495384	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/cd):		2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5010794752
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		79503252 10	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/12/11

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	CENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COT. CONDICIÓN ALTO VALOR	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	HED	RNT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							A									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	$111047927	$ 43.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000			NO							C									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	$111047927	$ 68.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110479271	BARRETO OSPINA JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000			NO							R									25-14 COLPENSIONES	0	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	0	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.000.000	$111047927	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

Jessica Barreto Osrina

Jessica Lorena Barreto Ospina
C.C: 1.110.479.271 IBAGUE