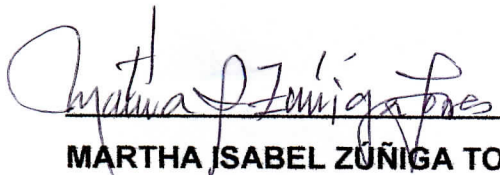


INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO DE 2025

Armenia 01 al 28 de febrero de 2025

Actividades realizadas por la suscrita del 01 al 28 de febrero de 2025, en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO, de acuerdo con lo establecido en las obligaciones del contrato No 35-7-20041-24.

- Dar cumplimiento a todo lo correspondiente con la ley 594 del 2.000.
- Organizar de manera lógica, eficaz y categorizada la documentación.
- Establecer estrategias técnicas y de gestión que permitan la conservación de la información.
- Clasificación y conservación de las series documentales del archivo activo, inactivo y central, del área de medicina laboral.
- Garantizar la inmediatez de la consulta y acceso a la información.
- Mantener y mejorar el sistema de gestión integral en los procedimientos a cargo.
- Guardar la reserva y confidencialidad de los documentos e información que es de mi conocimiento.
- Organizar, Preparar y entregar las historias MEDICO LABORALES al personal responsable de la atención al usuario, según la norma.
- Velar por el correspondiente uso y manejo de las Historias Medico Laborales ya tratadas en su disposición de conservación para que así se mantengan por más tiempo en excelentes y óptimas condiciones.
- Ampliación en la estantería, para dar más espacio a las buzacas intervenidas durante el periodo de diciembre a febrero, es decir se pasó de tener 7 estantes con una capacidad de 33 entrepaños, a un total de 8 estantes, cada uno con 5 entrepaños de capacidad (40 en total).



MARTHA ISABEL ZUÑIGA TORRES

cc: No. 63.512.526 expedida en Bucaramanga (Santander)

Teléfono: 3015502648

Correo electrónico: marthalsabelzunigatorres@hotmail.com

SOLICITUD DE PAGO N° 8

Armenia 28 de febrero de 2025

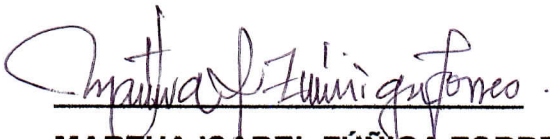
**DEPARTAMENTO DE POLICÍA QUINDÍO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO
NIT 800.140.986.-9**

DEBE A:

MARTHA ISABEL ZÚÑIGA TORRES identificada con número de cédula de ciudadanía 63.512.526 de Bucaramanga (Santander), la suma de \$2.478.667 pesos, por concepto de las actividades desempeñadas entre el 01 al 28 de febrero de 2025 de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato prestación de servicios No 35-7-20041-24 del 25/07/2024 suscrito con el Departamento de Policía del Quindío, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ARCHIVÍSTICO PARA EL GRUPO DE MEDICINA LABORAL , PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO.**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No 0067000200005670 del Banco BBVA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente;



MARTHA ISABEL ZÚÑIGA TORRES

cc: No. 63.512.526 expedida en Bucaramanga (Santander)

Teléfono: 3015502648

Correo electrónico: marthaisabelzunigatorres@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICF	
CC 43312526		ZULINCA TORRES MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA INGLESA MZ A CS 34	ARMENIA-QUINDIO	7717777	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	38532161	9480872770		1	2025/02/07	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$443,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800		\$1,600	\$0	\$229,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800		\$1,600	\$0	\$229,400
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700		\$300	\$0	\$35,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700		\$300	\$0	\$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000		\$1,200	\$0	\$179,200
NIEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000		\$1,200	\$0	\$179,200
TOTAL				1	\$440,500		\$3,100	\$0	\$443,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63512526		ZUÑIGA TORRES MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA INGLESA MZ A CS 34	ARMENIA-QUINDIO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	38552161	9480672770	I	2025/02/07	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$443,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Ciudad: ARMENIA Depbo: QUINDIO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	0		\$0	\$0
1	CC 63512526	ZUÑIGA MARTHA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0

Armenia, 28 de febrero 2025

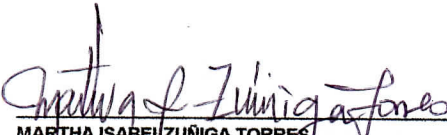
Señores:
DEPARTAMENTO POLICÍA QUINDÍO
Unidad Prestadora de Salud Quindío
Armenia

Respetados señores;

Yo, **MARTHA ISABEL ZUÑIGA TORRES** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 63512526 expedida en Bucaramanga, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 35-7- 20041-24 con el Departamento de Policía Quindío.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9480672770	
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667,00		
BASE COTIZACION 40%	1.423.500,00		
APORTE SALUD 12,5%	177.937,50	\$	179.200,00
APORTE PENSION 16%	227.760,00	\$	229.400,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436% (3869101) CODIGO CLASIFICACION ARL)	34.676,46	\$	35.000,00

Cordialmente,


MARTHA ISABEL ZUÑIGA TORRES
CC 63512526 expedida en BUCARAMANGA
TELEFONO 3015502648