



MUNICIPIO DE APARTADO
ALCALDÍA DE APARTADÓ
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG4668

FECHA: 20/10/2025
BENEFICIARIO: JASMIN ROBLEDO NIT: 1028007933
CONCEPTO: CONTRATO N°362 DE 2025 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA E.S.E H.A.R.B LIQUIDADADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ"

DETALLE ANULACION

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: CD1428
REGISTRO PRESUPUESTAL: RP1656
ORDEN DE PAGO: OP3815
DOCUMENTO: 202500000003930
REFERENCIA

PAGADO 22 OCT 2025

VALOR EGRESO \$ 2.660.000,00

EN LETRAS: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL CON 0 PESOS

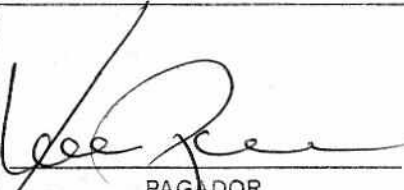
BANCO	CUENTA	FORMA DE PAGO	VALOR
BANCOLOMBIA	64560289659	TRANSFERENCIA	\$ 2.660.000,00
TOTAL			\$ 2.660.000,00

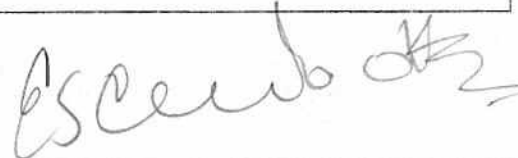
IMPUTACIONES CONTABLES

CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS	\$ 2.800.000,00	\$ 0,00
41057601	Estampilla Procultura	\$ 0,00	\$ 56.000,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	\$ 0,00	\$ 84.000,00
1110090723	645-60289659 Coljugos otros Gastos en salud	\$ 0,00	\$ 2.660.000,00
TOTAL		\$ 2.800.000,00	\$ 2.800.000,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
		\$ 0,00	\$ 0,00
		\$ 0,00	\$ 0,00

 PAGADOR	 VISTO BUENO CONTABILIDAD	 FIRMA DEL BENEFICIARIO
--	---	----------------------------





Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOVIATICOSALUD9659
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 64560289659

Fecha: 23-10-2025 **Hora:** 15:43:56
Fecha de Generación: 23-10-2025

Fecha de envío del pago: 22-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 22-10-2025

Impreso por: Y890980095

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$18,179,166.00	Valor Registros Procesados: \$18,179,166.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10852646800	Ahorros	43867563	NATALIA ANDREA GUA	1,734,534.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-10-2025
64525095604	Ahorros	1028016240	LUIS FELIPE MENA P	3,230,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-10-2025
00000000052007137	Ahorros	98686533	GIOVANNIS BAENA CA	769,632.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-10-2025
00000000052546538	Ahorros	1028007933	YASMIN JOHANNA ROB	2,660,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-10-2025
78973238964	Ahorros	1128061978	NELLY BERRIO ROJAS	4,560,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-10-2025
69335423551	Ahorros	1040799495	CINDY ARYALIS LOAI	5,225,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-10-2025

 MUNICIPIO DE APARTADÓ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	REPÚBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDÍA DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

ORDEN DE PAGO N° OP3815

A FAVOR DE:	JASMIN ROBLEDO	NIT:	1028007933
FECHA OP:	16 de octubre de 2025		
CONCEPTO:	CONTRATO N°362 DE 2025 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA E.S.E H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ"		
DETALLE:	PAGO CUOTA N° 03 SEGUN CUENTA DE COBRO		
CERTIFICADO PRESUPUESTAL:	CD1428	VIGENCIA:	2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RP1656	DURACIÓN:	5 MESES
No. CONTRATO:	362		

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	COD FUENTE	NOMBRE FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.05.04	Servicios profesionales y tecnicos - Fondo local de salud	131	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR-FLSCOLJUEGOS-FUNCIONAMIENTO	\$ 2.800.000,00
TOTAL				\$ 2.800.000,00

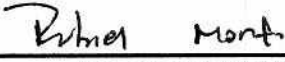
IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
51118002	Prestación De Servicios	\$ 0,00	\$ 2.800.000,00	\$ 0,00
24905501	SERVICIOS	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.800.000,00
TOTAL			\$ 2.800.000,00	\$ 2.800.000,00

DEDUCCIONES				
CODIGO	NOMBRE	TERCERO IDENTIFICACIÓN	TERCERO	DEDUCCION
D41057601	ESTAPILLA PROCULTURA	1028007933	JASMIN ROBLEDO	\$ 56.000,00
D41057602	ESTAP. PRO ADULTO MAYO	1028007933	JASMIN ROBLEDO	\$ 84.000,00
TOTAL				\$ 140.000,00

 MUNICIPIO DE APARTADÓ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	REPÚBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDÍA DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

TOTAL A PAGAR	2.660.000,00
---------------	--------------

VALOR: Dos millones seiscientos sesenta mil pesos


V.B. ORDENADOR DEL GASTO


SUBSECRETARIO FINANCIERO Y
CONTABLE


V.B. ASESOR JURIDICO DESPACHO

APARTADO 7 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO NRO. 3 -2025

MUNICIPIO DE
APARTADO

NIT: 890 980 095 2

DEBE A:

YASMIN JOHANNA ROBLEDO REDONDO
C.C.NRO. 1.028.007.933 PAPARTADÓ (ANT).

CONCEPTO: TERCER PAGO DEL CONTRATO Nro. 362 DEL 07 DE JULIO DE 2025, PRESTACIÓN DE

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE 7 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE OCTUBRE DE 2025.	1	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L (\$2.800.000)	VALOR BRUTO		\$ 2.800.000
	VALOR NETO		\$2.800.000

SERVICIOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.

NOTA: MANIFIESTO NO ESTAR OBLIGADO A DECLARAR
POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO SEGÚN EL ESTATUTO
TRIBUTARIO.

ADJUNTOS: 1. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
2. INFORME DE ACTIVIDADES
3. EVIDENCIAS

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO 0052546538

"Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no
Usare costo y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET"

Manifiesto que en lo referente a la retención en la fuente me acojo a lo dispuesto en el artículo 383 del Estatuto
Tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 2019, y manifiesto que los ingresos obtenidos corresponden a
honorarios y/o compensación por servicios personales obtenidos de manera personal y para tal efecto no he contratado o
vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

FIRMA:

YASMIN ROBLEDO
YASMIN JOHANNA ROBLEDO REDONDO
C.C.NRO. 1-028.007.933 DE APARTADÓ (ANT)

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 10280707933	0	YASMIN JOHANNA MORENO SEGONDO	1	1	LA EQUIDAD - 14-29	SUCURSAL	8259	National	
MUN. DEP	5-45	DIRECCION	TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
		C.LL 97 92 62 BARRIO ESMERALDA	8237378		-JAS.JIROS@HOTMAIL.COM		5		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	687896956	I	2025-04-26			ANTIOQUIA	413.300	0	Banco Occidente
				FECHA LIMITE PAGO						
				2025-10-08						
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (FIN)									
1	1837307236									
		Pagada								

[illegible]

ASOPAGOS
S.à.r.l.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC: 1028007933	9	YASIRI JOHANNA ROILEDO REDONDO	I	1	LA EQUIPO - 14-29	SUCURSAL	8299	Natural	
MIN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
9-19	C/LL 97 62 62 BARRIO ESMERALDA		8537378		IASJIDSG@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	9637966056	I	2025-09-06	TODOS LOS CENTROS			413.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	9637307235	2025-10-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAT
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	178.000
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	7.500
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	1	7.500	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	413.300



RAZÓN SOCIAL :	YASMIN JOHANNA ROBLEDO REDONDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1028007933
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planillas
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-08
FECHA DE PAGO:	2025-09-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637896056
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637307236
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
23037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2025
----------------------------------	------------

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADÓ	Código: F-ADM-CC-21
		Versión: 2
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA SERVICIOS O BIENES CONTRATADOS	Fecha de Aprobación: 30/07/2024
		Página: 1 de 3

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
Dependencia		SECRETARIA DE SALUD							
Nombre del Contratista:		YASMIN JOHANNA ROBLEDO REDONDO		Identificación:		1,028,007,933			
Objeto:		SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014.		No. Contrato:		CPS 362 del 07 de JULIO de 2025			
Fecha de inicio del contrato:		7 / 7 / 2025		Fecha de terminacion del contrato:		6 / 12 / 2025			
Nombre del supervisor (a):		SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ		Cargo:		SECRETARIO DE SALUD			
Periodo del informe:		07 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE OCTUBRE		N° de pago:		Fecha del Informe:		7 / 10 / 2025	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO									
1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica del Estudio Previo, numeral 2.3.									
1.1 Realizar la búsqueda de las Historias Clínicas solicitadas por los usuarios, sus representantes legales o autoridades judiciales en los archivos físicos de las historias clínicas que se encuentran en la sede IPS PROMEDAN.									
1.2 Dar respuesta a solicitudes de Historias Clínicas (sea positiva o negativa) o en su defecto informar la ubicación de la misma, en caso que esta haya sido entregada a su EPS, donde se encuentra afiliado en un plazo no mayor a tres (5) días de radicada la solicitud, debidamente avaladas y firmadas por el secretario de salud, dando cumplimiento a la normatividad vigente referente al procedimiento de entrega de Historias clínicas (Resolución 1995 de 1999 y Resolución 0839 de 2017.									
1.3 Actualizar la herramienta informática mediante la cual se gestiona el archivo clínico. Llevar registro de las solicitudes radicadas a la Secretaría de Salud según el objeto del presente contrato, con la relación de documento, nombre, fecha de solicitud, año de la Última atención, teléfono de contacto y respuesta positiva o negativa en la búsqueda de la historia.									
1.4 Realizar búsqueda activa de usuarios, responsables o apoderados de historias clínicas y promocionar la entrega de las mismas, de acuerdo al marco normativo existente; velando por la disminución del fondo acumulado resultante del proceso liquidatorio de la ESE Hospital Antonio Roldan Betancur de Apartadó.									
1.5 Apoyar el proceso de atención al usuario en Salud y de auxiliar administrativa, cuando se requiera.									
1.6 Apoyar en actividades de archivo (Clasificar, organizar, foliar y registrar inventario documental del archivo de secretaria de salud, Subsecretarías de Salud Pública y Aseguramiento), previa entrega del supervisor del contrato.									
1.7 Apoyar en actividades de radicación y entrega de comunicaciones internas y externas de la secretaria de salud.									
1.8 Gestionar y organizar las historias clínicas hasta lograr la entrega a las EPS correspondientes									
1.9 Asistir a las reuniones y/o actividades realizadas por la SSA.									
1.10 Presentar informe mensual de las actividades realizadas con objeto del presente contrato.									
1.11 Realizar inventario de la documentación generada en la SSA e inventario documental									
2 Apoyar en otras actividades que le sean requeridas desde la supervisión									

2	Apoyar en otras actividades que le sean requeridas desde la supervisión	se desarrollo activades de apoyo administrativo en la realizacion de las actas y recepcion de hojas de vida de los promotores en salud para	se puede verificar en la obligacion # 2
3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. Agregar filas de acuerdo al número de actividades no desarrolladas			
No.	JUSTIFICACIÓN		
8	Gestionar y organizar las historias clínicas hasta lograr la entrega a las EPS correspondientes	No se realizó ya que el contrato aún está vigente.	No se realizó ya que el contrato aún está vigente.
4. LOGROS Relacione experiencias positivas, significativas del desarrollo de las actividades programadas			
Se logra entregar con satisfacción los elementos requeridos por los usuarios como lo son sus historias clínicas que son de vital importancia para sus diligencias personales, también refiriéndonos al apoyo a la secretaria de salud en general que fue efectiva y con mucho compromiso.			
5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Relacione los principales riesgos que se presentaron para el cumplimiento de las obligaciones			
NINGUNO			
6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	8637896056	SEPTIEMBRE	178.000
PENSION	8637896056	SEPTIEMBRE	227.800
ARL	8637896056	SEPTIEMBRE	7.500
No. De Anexos entregados (colocar cantidad de anexos):			
Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.			

JASMIN ROBLEDÓ.
Firma del Contratista

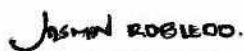
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. Agregar filas de acuerdo al número de actividades desarrolladas (Relacionar medios de verificación y acompañar de registro fotográfico). En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:			
No.	Obligación Contractual Ejecutada Descripción la obligación contractual al cual estan asociadas las actividades ejecutadas	Actividades Ejecutadas Descripción del desarrollo de la actividad o actividades de manera detallada y en terminos de las metas establecidas en plan de acción y/o procesos	Medios de Verificación Relacione los medios de verificación donde se soportan las evidencias (listado de asistencia, formato de asesoria, acta, fichas de visitas, registro fotográfico el cual debe estar identificados con nombre de obligación, actividad, fecha; entre otras evidencias)
1	Realizar la búsqueda de las Historias Clínicas solicitadas por los usuarios, sus representantes legales o autoridades judiciales en los archivos físicos de las historias clínicas que se encuentran en la sede IPS PROMEDAN.	Se realizó la búsqueda de historias clínicas solicitadas por medio físico o electrónico por los usuarios.	El cumplimiento de la actividad se puede verificar en ANEXO 1 evidencias
2	Dar respuesta a solicitudes de Historias Clínicas (sea positiva o negativa) o en su defecto informar la ubicación de la misma, en caso que esta haya sido entregada a su EPS, donde se encuentra afiliado.	Se le dio respuesta a las solicitudes de Historias Clínicas recibidas por medio de oficios físicos o por medio electrónico de acuerdo a los casos, positivo negativo o si ya se habían entregado a EPS indicando la ubicación de la Historia Clínica,	El cumplimiento de la actividad se puede verificar en el archivo ACTIVIDAD 2 EVIDENCIAS.
3	Actualizar la herramienta informática mediante la cual se gestiona el archivo clínico. Acompañar el proceso de archivo de las historias existentes según los instrumentos establecidos por archivo central (TRD) Llevar registro de las solicitudes radicadas a la Secretaría de Salud según el objeto del presente contrato	Hasta el mes de septiembre se encuentra actualizada la base de datos en archivos de Excel individualmente por mes a mes se progama para finales de septiembre actualizacion.	El cumplimiento de la actividad se puede verificar en el archivo ACTIVIDAD 3 EVIDENCIAS.
4	Realizar búsqueda activa de usuarios, responsables o apoderados de historias clínicas y promocionar la entrega de las mismas, de acuerdo al marco normativo existente; velando por la disminución del fondo acumulado resultante del proceso liquidatorio de la ESE Hospital Antonio Roldan Betancur de Apartadó.	Se realizo un ECARD promocionandolo en la redes sociales e invitando a los colaboradores de la ADMON a difundirlo en sus RRSS , se entrego volantes en las instalaciones de la alcaldia de Apartadó (en los pasillos de la secretaria de Movilidad)	El cumplimiento de la actividad se puede verificar en el archivo ACTIVIDAD 4 EVIDENCIAS.
5	Apoyar el proceso de atención al usuario en Salud y de auxiliar administrativa, cuando se requiera	Se cumplió con el apoyo de atención al usuario , con actividades como asesorías, recibimiento de usuarios cuando se fuera requerido, apoyo como auxiliar administrativo digitando, imprimiendo escaneando y entregando documentos en las	Se puede verificar el cumplimiento de esta actividad en el archico EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ANEXO # 1 ACTIVIDAD 5
6	Apoyar las actividades de archivo a la SSA, los Subsecretario de Salud Pública y Aseguramiento de acuerdo a la TRD del Municipio	Se cumplió con el apoyo en la organizacion de los documentacion, se realizó base de datos de tos los archico de la secretaria de Aseguramiento	Se puede revisar en las evidencias fotograficas , y en el archico ACTIVIDAD 6
7	Apoyar en actividades de radicación y entrega de comunicaciones internas y externas de la secretaria de salud.	Se apoyó con la radicación y se hizo entrega de oficios internos y externos y respuesta a correos electronicos desde el correo de	Se puede verificar el cumplimiento de esta actividad en el archico ACTIVIDAD # 7
9	Asistir a las reuniones y/o actividades realizadas por la SSA	Se asistio a las reuniones de apoyo a la gestion y desempeño internas de la secretaria	Se puede verificar con el registro de asistencia en el archivo de ACTIVIDAD # 9 ypersonal de la Secretaria de Salud.
10	Presentar informe mensual de las actividades realizadas con objeto del presente contrato.	se presenta informe del periodo 07 de agosto al 06 de septiembre del 2025	anexo 10
11	Realizar inventario de la documentación generada en la SSA e inventario documental.	se realizó actualizacion de la base de datos	actividad a evauar al final del contrato

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADÓ	Código: F-ADM-CC-21
		Versión: 1
	ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE ACTIVIDADES PARA SERVICIOS O BIENES CONTRATADOS	Fecha de Aprobación: 30/03/2022
		Página: 1 de 1

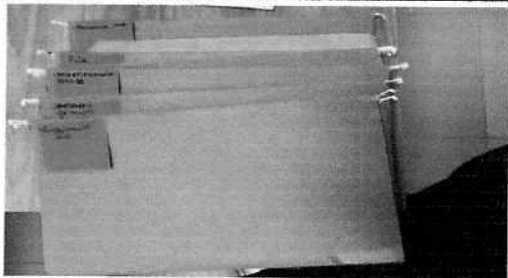
REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
Actividad: Número 01 Actividad: búsqueda de las historias clínicas Lugar: promedan	Actividad: Número 01 Actividad: búsqueda de las historias clínicas Lugar: promedan

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
Actividad: Número 02 Actividad: ENTREGA DE HISTORIA CLINICAS Lugar: secretaria de salud	Actividad : 5 Actividad: Apoyar atención al usuario Lugar: Secretaria de salud

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
ACTIVIDAD: 5 Actividad: Apoyar atención al usuario Lugar: Secretaria de salud	ACTIVIDAD 6 Actividad: Apoyar las actividades de archivo a la SSA, los Subsecretarías de Salud Pública y Asesoramiento Lugar: secretaria de salud (subsecretaría de Salud pública)


 Firma del Contratista

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADÓ	Código: F-ADM-CC-21
		Versión: 1
	ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE ACTIVIDADES PARA SERVICIOS O BIENES CONTRATADOS	Fecha de Aprobación: 30/03/2022 Página: 1 de 1

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
ACTIVIDAD:6 Actividad: Apoyar las actividades de archivo a la SSA, los Subsecretaras de Salud Pública y Aseguramiento Lugar: secretaria de salud (subsecretaria de Aseguramiento)	ACTIVIDAD:7 Actividad: Apoyar en actividades de radicación y entrega de comunicaciones internas y externas Lugar: secretaria de salud

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
Actividad:Número 9 Actividad:ASISTIR ACTIVAMENTE A LAS REUNIONES DE GESTION Y DESEMPEÑO Lugar: SECRETARIA DE SALUD	Actividad:Número 9 Actividad:ASISTIR ACTIVAMENTE A LAS REUNIONES DE GESTION Y DESEMPEÑO Lugar: SECRETARIA DE SALUD

JASMIN ROBLEDO.

Firma del Contratista

ACTIVIDAD # 1

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	Código: F-ADM-MC-13
	MUNICIPIO DE APARTADO	Versión: 4
	Recepción de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones	Fecha de Aprobación: 11-10-2013
		Página: 1 de 1

ESPACIO PARA USO DE LA VENTANILLA UNICA O RECEPCIÓN		ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA LA PETICIÓN	
RADICADO Y FECHA DE RECEPCIÓN		DATOS DEL USUARIO	
 		Nombre Completo:	Camila Andrea Londoño Monsalve
		Documento de identidad:	1028007894 Expedido en Apartado
		Barrio:	Turbay ayala
		Dirección:	Calle o carrera: Carrera 50A No. De la casa: #48-73 Curulao.
		Teléfonos:	Fijo: Celular: 3012565325 Fax:
Petición de servicios o trámites	Petición de información	Petición de consulta	Correo Electrónico: Camiana612@hotmail.com
Queja	Reclamo	Sugerencia	Felicitación

Solicitud de historia clinica a nombre de
Camila Andrea Londoño Monsalve preferiblemente
año 1993 sept. 25.
Registro civil 18690005

Anexos:

Firma del Usuario:

Urgente

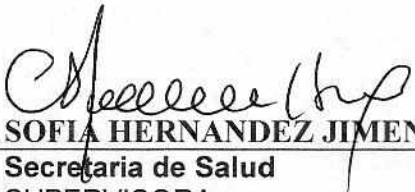
	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-GB-23
		Versión: 0
	CERTIFICADO DE RECIBO A SASTISFACCIÓN	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 1

Apartadó, 8 de Octubre de 2025

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN, CERTIFICAN QUE RECIBIERON A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL SIGUIENTE CONTRATO POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 6 DE OCTUBRE DE 2025:

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NUMERO DEL CONTRATO	NRO. 362 DEL 07 DE JULIO DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	07 de julio de 2025.
ENTIDAD CONTRATANTE	SECRETARIA DE SALUD
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ
CONTRATISTA	YASMIN JOHANA ROBLEDO REDONDO C.C. 1.028.007.933
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (5) MESES
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M.L. (\$14.000.000).
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	7 de julio de 2025.
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	6 DE Diciembre DE 2025

Atentamente,


SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ
Secretaria de Salud
SUPERVISORA



Seguimiento			x	Final		
Fecha	09	de	OCTUBRE	de		2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No N° 362 DEL 07 DE JULIO DE 2025
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014.
Valor del contrato:	CATORCE MILLONES DE PESOS M.L (\$14.000.000)
Plazo del contrato:	CINCO (05) MESES.

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ – CC: 1.064.981.472		
Apoyos (s) a la Supervisión	LIZETH PEDROZO PERNETT – CC 1.140.841.235		
Por parte del contratista:	YASMIN JOHANNA ROBLEDO REDONDO – CC 1,028,007,933		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaría de Salud		
Hora de inicio	2:00 pm	Hora de finalización	4:00 pm

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha tecnica del estudio previo numeral 2.3	100%	Se evidencia cumplimiento de actividades y se dejan anotaciones y observaciones para subsanar las evidencias en el siguiente periodo
1.1. Realizar la búsqueda de las Historias Clínicas solicitadas por los usuarios, sus representantes legales o autoridades judiciales en los archivos físicos de las	100%	JULIO: La contratista realizó la búsqueda de 7 historias clínicas solicitadas por los usuarios, se evidencia los comprobantes digitalizados. AGOSTO: Para el periodo evaluado se recibieron 17 solicitudes de historia clinicas, de

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-08
		Versión: 5
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha de aprobación: 30-07-2024
		Página 2 de 4

historias clínicas que se encuentran en la sede IPS PROMEDAN		las cuales 15 fueron hechas por oficio o solicitud física y 2 fueron por medio electrónico. SEPTIEMBRE: Para el periodo evaluado se recibieron 7 solicitudes de HC – 5 Físicas y 2 por medio electrónico.
1.2. Dar respuesta a solicitudes de Historias Clínicas (sea positiva o negativa) o en su defecto informar la ubicación de la misma, en caso que esta haya sido entregada a su EPS, donde se encuentra afiliado."	100%	JULIO: Para el periodo evaluado la contratista dio respuesta a las solicitudes de Historias Clínicas recibidas por medio de oficios, indicando el estado del archivo. Se evidencian los comprobantes de respuesta, (7 oficios) AGOSTO: Se evidencia que la contratista dio respuesta a 17 solicitudes de historias clínicas por oficio, de las cuales 8 fueron positivos (Encontrados) y 9 negativos SEPTIEMBRE: De las 7 solicitudes allegadas, se respondieron todas de manera oportuna, de las cuales 5 fueron "no encontradas" y 2 "fueron encontradas"
1.3. Actualizar la herramienta informática mediante la cual se gestiona el archivo clínico. Acompañar el proceso de archivo de las historias existentes según los instrumentos establecidos por archivo central (TRD) Llevar registro de las solicitudes radicadas a la Secretaría de Salud según el objeto del presente contrato"	100%	JULIO: Se evidencia que la contratista hasta el mes de julio se encuentra actualizada la base de datos en archivos de Excel individualmente por mes a mes se programa para finales de agosto actualización. AGOSTO: Se identifica que la contratista, hasta el mes de agosto tiene la base de datos actualizada en archivos de Excel individualmente por mes y se programa para finales de septiembre actualización de la misma. SEPTIEMBRE: Se evidencia que la contratista realiza actualización de base de datos adicionando las 7 solicitudes para el periodo evaluado.
1.4. Realizar búsqueda activa de usuarios, responsables o apoderados de historias clínicas y promocionar la entrega de las mismas, de acuerdo al marco normativo existente; Velando por la disminución del fondo acumulado resultante del proceso liquidatorio de la ESE Hospital Antonio Roldan Betancur de Apartadó.	100%	JULIO: No se dio cumplimiento a esta actividad en el mes julio. Queda pendiente para el siguiente periodo subsanar la actividad que es de carácter mensual. AGOSTO: Se evidencia que para el periodo evaluado, la contratista acompaña y divulga contenido digital para la búsqueda de usuarios responsables o apoderados de historias clínicas SEPTIEMBRE: Se evidencia que la contratista promocionó la entrega de las historia clínicas. Se realizó un E-CARD promocionándolo en redes sociales e invitando a los colaboradores de la admón. a difundirlo en sus RRSS, se entregó volantes en las instalaciones de la alcaldía de Apartadó (en los pasillos de la secretaria de Movilidad)
1.5. Apoyar el proceso de atención al usuario en Salud y de auxiliar	100%	JULIO: En el periodo causado la contratista realizó actividades de orientación de usuarios

administrativa, cuando se requiera.		como apoyo a la auxiliar del SAC. AGOSTO: Se evidencia que la contratista apoyo las actividades de consolidación de certificados de permanencia de la poblacion migrante afiliada al régimen subsidiado. SEPTIEMBRE: Se evidencia que la contratista cumplió con el apoyo de atención al usuario, con actividades como asesorías, recibimiento de usuarios cuando se fuera requerido, apoyo como auxiliar administrativo digitando, imprimiendo escaneando y entregando documentos en las dependencias solicitadas y enviando correos correspondientes.
1.6. Apoyar las actividades de archivo a la SSA, los Subsecretario de Salud Pública y Aseguramiento de acuerdo a la TRD del Municipio	100%	JULIO: Se evidencia que la contratista realizó las actividades para el manejo del archivo de la SSA, se crearon 17 carpetas para los archivos generados. AGOSTO: Se evidencia que para el periodo causado la contratista realiza actividades de archivo en apoyo a la TRD de la Subsecretaria de Salud Pública. De igual manera se evidencia actividades de archivo de las facturas y pagos a las EAPB. SEPTIEMBRE: Se identifica que la contratista realiza acciones de archivo y clasificación de documentos. Para el periodo evaluado se anexa archivo en Excel.
1.7. Apoyar en actividades de radicación y entrega de comunicaciones internas y externas de la secretaria de salud.	100%	JULIO: Se identificó que la contratista apoyó con la radicación y se hizo entrega de oficios internos y externos y respuesta a correos electrónicos desde el correo de salud@apartado.gov.co AGOSTO: Para el periodo evaluado se identifica que la contratista realizó actividades en la radicación y digitalización de 6 comunicaciones entre internas y externas. SEPTIEMBRE: Se evidencia que la contratista apoyo con la radicación y se hizo entrega de oficios internos y externos y respuesta a correos electrónicos desde el correo de salud apartado.
1.8. Gestionar y organizar las historias clínicas hasta lograr la entrega a las EPS correspondientes	0%	JULIO: Se tiene programada la actividad para el siguiente periodo. AGOSTO: No se programó para realizar en el periodo evaluado SEPTIEMBRE: Se programa para el final del contrato.
1.9. Asistir a las reuniones y/o actividades realizadas por la SSA	100%	JULIO: Se evidencia que la contratista asiste y acompaña a las reuniones internas requeridas por la secretaria de Salud en los días 18 y 25 de

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-08
		Versión: 5
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha de aprobación: 30-07-2024
		Página 4 de 4

		julio. AGOSTO: Para el periodo evaluado la contratista asiste a las reuniones internas de la secretaria los días: 26 de agosto y viernes 6 de septiembre.
1.10. Presentar informe mensual de las actividades realizadas con objeto del presente contrato.	100%	AGOSTO: Se evidencia que la contratista presenta informe del periodo 07 de julio al 06 de agosto del 2025 SEPTIEMBRE: Se identifica que la contratista asistió a las reuniones los días 11-09-2025 y 26-09-2025
1.11. Realizar inventario de la documentación generada en la SSA e inventario documental.	0%	Actividad a evaluar al final del contrato.
2. Apoyar en otras actividades que le sean requeridas desde la supervisión	100%	AGOSTO: Se evidencia que la contratista desarrollo actividades de apoyo administrativo en la recepción de hojas de vida de programa EBS de la Secretaría de Salud. SEPTIEMBRE: se desarrolló actividades de apoyo administrativo en la realización de las actas y recepción de hojas de vida de los promotores en salud para el programa EBS de la secretaria de salud de promotores de salud

Datos Generales:

JULIO: Se evidencia el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO por valor de \$234.300 (pagado el 06 de agosto) + \$155.700 (pagado el día 04 de julio) para un total de \$390.000, con numero de planilla 8637383974 y 8636949651 respectivamente.

AGOSTO: Se evidencia el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO por valor de \$ 413.300, con numero de planilla 8637857691.

SEPTIEMBRE: Se evidencia el pago de la seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE por valor de \$ 413.300, con numero de planilla con fecha de pago 26 de septiembre

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	Pagos realizados al contratista
------------------------------	---------------------------------

Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	\$14.000.000	ACTA DE PAGO 1	03/09/2025	\$ 2.800.000
Valor Adiciones	\$0	ACTA DE PAGO 2	16/09/2025	\$ 2.800.000
Valor Total del Contrato	\$14.000.000			
Valor pagado	\$ 5.600.000			
Valor causado que no se ha pagado	\$2.800.000			
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	\$8.400.000 (60%)			
Valor saldo por ejecutar	\$ 5.600.000			
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	03 mes (60%)			
Total				\$5.600.000

Fecha de la próxima reunión	08	de	noviembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los					
09	días del mes de	octubre	de	2025	


SOFIA HERNANDEZ JIEMENEZ
Secretaria de Salud
SUPERVISOR (A)


LIZETH PEDROZO PERNETT
Subsecretaria de Aseguramiento.
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

No:	003	Fecha:	8	de	Octubre	de	2025
-----	-----	--------	---	----	---------	----	------

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y/o apoyo a la supervisión o interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		Nro. 362 del 07 de julio de 2025	
No. Compromiso Presupuestal	RP1656 del 07/07/2025	Rubro Presupuestal:	2.1.2.02.02.008,05.04
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ			
Interventor(es) y/o supervisor(es):	SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ – CC: 1.064.981.472. SECRETARIA DE SALUD		
Apoyo (s) a la supervisión.	N/A		
Contratista:	YASMIN JOHANA ROBLEDO REDONDO C.C. 1.028.007.933		

Valor del contrato:	CATORCE MILLONES DE PESOS M.L. (\$14.000.000).
Duración del contrato:	CINCO (5) MESES

CONSIDERANDO:

- Que entre el MUNICIPIO DE APARTADÓ y YASMIN JOHANA ROBLEDO REDONDO C.C. 1.028.007.933, se celebró el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Nro. 362 del 07 de julio de 2025: cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTION, REVISIÓN, CLASIFICACIÓN, ARCHIVO Y ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE LA ESE H.A.R.B LIQUIDADA, DE ACUERDO AL ACTA FINAL DEL 27 DE MAYO DE 2014 Y APOYO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ. Por un valor de: CATORCE MILLONES DE PESOS M.L. (\$14.000.000).
- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato el día 07 de Julio de 2025, quedando como fecha de terminación el 06 de Diciembre de 2025.
 - Que el contratista presentó Cuenta de Cobro No 003-2025 con fecha del 7 de septiembre del 2025, por el periodo comprendido entre el 7 de septiembre de 2025 al 6 de octubre de 2025, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 362 del 07 de julio de 2025, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción.
 - Que la supervisora y apoyo a la supervisión recibió a satisfacción los servicios por parte de la empresa contratista.
 - Que la Empresa contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud,

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

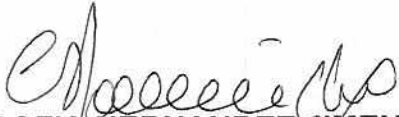
- En revisión de la seguridad social se tiene que el contratista cumple con el pago de acuerdo a la liquidación base de cotización del periodo:
- Se evidencia que el contratista realizó el pago de la seguridad social por un valor de \$413.300, correspondientes al periodo de septiembre. Según planilla N° 8637896056.
- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
Pago Acta N°03	\$14.000.000. 00	\$5.600.000,00	\$2.800.000,00	\$5.600.000,00

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Servicios profesionales y técnico-Fondo local de salud	2.1.2.02.02.008,05.04	\$2.800.000,00

ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L. (\$2.800.000,00)**, Correspondientes al acta de Pago No.003



SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ
 Secretaria de Salud
 SUPERVISORA



HOJA DE SEGUIMIENTO

Página: 1 de 28

Secretaria de origen	Número de egreso:	Fecha de egreso:
SECRETARIA DE SALUD		
A favor de: YASMIN JOHANA ROBLEDO REDONDO C.C. 1.028.007.933		

[illegible]