22/09/2025

MUNICIPIO DE TUTA

NIT 800027292-3
CR 7 5 53 Tuta C.P. 158370
UNIDAD INICIAL

Fecha : 22/09/2025

Comprobante de Egreso No. 2702

C.C./NIT. : 820003641 **Beneficiario** : E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL
Cta. Cte. No. : 415903004881
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. - B Agrario SGP Prop gral 488-1
Referencias : CDP : 339, CRP : 649, OP : 2622
Concepto : PAGO PARCIAL No.3 MT-CV-006-2025 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCIÓN EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LA E.S.E. PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240102	Proyectos de inversión	10.468.937,00	
111006	Cuenta de ahorro		10.468.937,00
Total Documento:		10.468.937,00	10.468.937,00

TOTAL : DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (10.468.937,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
488-10370	B Agrario SGP Prop gral 488-1 -	E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL	10.468.937,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
816	2320202009-133-133804-16-1906026-202500000005293	Convenio fortalecimiento de la gestión y dirección del sector salud ese san miguel arcangel - FTE: R.B. SGP-	10.468.937,00
Total Rubros			10.468.937,00

Tesorería | Ordenador | Beneficiario | C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 1049605709

TRAMITADO

MUNICIPIO DE TUTA – BOYACÁ
NIT: 800027292-3

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN

FECHA: 25/11/2025

MUNICIPIO DE TUTA

NIT 800027292-3
CR 7 5 53 Tuta C.P. 158370
UNIDAD INICIAL

22/09/2025

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 22/09/2025
Orden de Pago No. 2622

C.C/NIT. : 820003641
Beneficiario : E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL
Referencias : CDP : 339, CRP : 649
Descripción : PAGO PARCIAL No.3 MT-CV-006-2025 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCIÓN EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LA E.S.E. PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	10.468.937,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	10.468.937,00

Descuentos	Valor
Total Descuentos	0,00
Neto a Pagar	10.468.937,00

TOTAL : DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (10.468.937,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 649 Fecha : 31/03/2025

ID	Código	Descripción	Valor
816	2320202009-133-133804-16-1906026-202500000005293	Convenio fortalecimiento de la gestión y dirección del sector salud ese san miguel arcangel - FTE: R.B. SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 - DEP: ADMINISTRACIÓN CENTRAL - SEC: Salud Y Protección Social - PROG: Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud - SUBP: Intersubsectorial Salud - PROD: Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria	10.468.937,00

TESORERÍA

Cheque No. : Fecha :

Banco : 415903004881 - B Agrario SGP Prop gral 488-1 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.

Tesorería Ordenador Beneficiario C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 1049605709

ACTA DE PAGO PARCIAL N° 003

FECHA PRESENTE ACTA	03/09/2025			
PROCESO No.	MT-CV-006-2025			
CONTRATO No.	MT-CV-006-2025			
REGISTRO BPyP No	202500000005293			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TUTA	**NIT**	800027292-3	
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL	**NIT**	820003641-1	
	LIZ NATALIA CELY RODRIGUEZ	**C.C**	1054678677	de Moniquirá
INTERVENTOR	N/A			
SUPERVISOR	MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ			
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCION EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LAE.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA			

VALOR	$ 83,751,494.00		
ADICIONAL N°.	N/A	**DE FECHA**	N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 83,751,494.00		
PLAZO	OCHO (08) MESES		
PRORROGA N°	N/A	**DE FECHA**	N/A
PLAZO TOTAL	OCHO (08) MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	31/03/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	N/A		
ACTA DE REINICIO N°	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	30/11/2025		
PERIODO AUTORIZACIÓN A PAGAR	(01/06/2025-30/06/2025)		
REGISTRO PRESUPUESTAL	649		

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal se reunieron las siguientes personas: MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ quien actúa en calidad de Supervisor, en representación del Municipio de Tuta y el señor LIZ NATALIA CELY RODRIGUEZ con cedula de ciudadanía N° 1054678677 expedida en Moniquirá representante legal de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL con NIT 820003641-1 en calidad de CONTRATISTA, para hacer constatar el desarrollo de las actividades contratadas dentro del contrato MT-CV-006-2025 de la referencia, descritas en los informes presentados por el contratista del periodo comprendido (01/06/2025-30/06/2025) en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato de conformidad con la que se relaciona a continuación:

CONTROL ANTICIPOS

Valor del Anticipo	N/A
Sumatoria Amortización Paga	N/A
Saldo por Amortizar	N/A

CONTROL ANTICIPOS

Concepto	Valor ejecutado	Valor contratado
Valor contratado	-	$ 83,751,494.00
Anticipo	N/A	-
Amortización del anticipo	N/A	-
Valor para pagar presente acta parcial No. 3	$ 10,468,937.00	-
Valor acumulado actas parciales	$ 20,937,874.00	-
Saldo para ejecutar	$ 52,344,683.00	-
SUMAS IGUALES	**$ 83,751,494.00**	**$ 83,751,494.00**

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar den*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No Cuenta:	038-878251-06	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:	CORRIENTE: X

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Por lo anteriormente expuesto

ACUERDAN

Certificar que se ha dado cumplimiento parcial a las obligaciones adquiridas en el Convenio Interadministrativo MT-CV-006-2025 de conformidad con las actividades especificadas por el contratista en el informe anexo recibidas a satisfacción con sus respectivos soportes y planillas de aporte a la salud, pensión y riesgos, por lo tanto, de conformidad con lo anteriormente expuesto, se ordena realizar el pago parcial por el valor de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE DE PESOS ($10.468.937,00) MTCE

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta en Tuta Boyacá, a los 03 días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ
Supervisor
SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL
Contratista
820003641-1

N/A
INTERVENTOR
N/A

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	LIZ NATALIA CELY RODRIGUEZ	MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ	MONICA CAROLINA VARGAS GONZALE
Cargo:	CONTRATISTA	SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL	SECRETARIA DE PLANEACION MUNICI

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
	Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-57- Versión: 03
	Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Supervisión	Administración 2024-2027	TRD:

INFORME DE SUPERVISIÓN

1 INTRODUCCIÓN

Por medio del presente documento se procede a realizar la supervisión al contrato interadministrativo MT-CV- 006-2025 en cumplimiento de las obligaciones contraídas por la ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA en calidad de contratista y el Municipio de Tuta - Boyacá, y para lo cual se presento el correspondiente Informe de las actividades realizadas en cumplimiento del mismo

2 PROCESO DE CONTRATACIÓN

Con el objetivo e cubrir la necesidad requerida, LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TUTA (BOYACÁ) realizo el contrato interadministrativo, por la modalidad de Contratación directa , firmándose el mismo, según la propuesta presentada por la ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA en las condiciones establecidas en el correspondiente estudio previo y las sujeciones presupuestales establecidas para el presente proceso

3 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato	MT-CV-006-2025	**Fecha de firma**	28 DE MARZO DE 2025
Objeto	**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCION EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LAE.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA**		
Modalidad Contractual	**Contratación directa**		

3.1 Valor y Plazo del contrato

	PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	8 MESES	240	$ 83,751,494.00	31 de marzo de 2025
Adicional 01	NA	0	$ -	na
Final	8 MESES	240	$ 83,751,494.00	30 de novimbre de2025

3.2 Datos del contratista

Nombre	MPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUE	**Número de Cedula:**	820003641-1
E-mail:	gerencia@ese-tuta-boyaca.gov.co	**Celular:**	3105823380
BANCO	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	CORRIENTE
Numero de Cuenta:	038-878251-06	**Régimen tributario**	NO DECLARANTE DE IVA

3.3 Datos de supervisión

Nombre del supervisor	**MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ**	**Cargo**	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

4 DATOS FINANCIEROS

A continuación se presenta el analisis y balance financiero del contratos No. MT-CV-006-2025 del 01 al 30 de junio de 2025. Se estima su ejecución fisica en un 37.5%, la cual es calculada de las cantidades de las actividades contractuales ejecutadas por el contratista, sobre lo contratado, en el periodo de tiempo evaluado, para el cual se estima un avance de un 37.5% para el presente informe

Numero de acta	3	**Fecha del informe**	03 de septiembre de 2025

2.1 Programación de pagos

Acta 01	$ 10,468,937.00	**Acta 05**	$ -	**Acta 09**	$ -	**Total avance**	
Acta 02	$ 10,468,937.00	**Acta 06**	$ -	**Acta 10**	$ -	$	31,406,811.00
Acta 03	$ 10,468,937.00	**Acta 07**	$ -	**Acta 11**	$ -	**Por ejecutar**	
Acta 04	$ -	**Acta 08**	$ -	**Acta 12**	$ -	$	52,344,683.00

2.2 Balance general de la ejecución del contrato

Pagos		DÍAS	% Tiempo	% Fisíco	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 10,468,937.00	30	12.5%	12.5%		
Acumulado	$ 31,406,811.00	60	25.0%	37.5%		
Por ejecutar	$ 52,344,683.00	-	75.0%	62.5%		

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
	Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-57- Versión: 03
	Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Supervisión	Administración 2024-2027	TRD:

5 INFORME DE ACTIVIDADES

Mediante el presente se verifican las actividades del contrato No. MT-CV-006-2025 del 28 DE MARZ0 DE 2025, para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio de 2025, para lo cual se verifico el informe entregado por el contratista con los respectivos anexos y evidecias de ejecución, y para lo cual se presenta la siguiente relación:

5.1 Periodo de tiempo del informe

Entre	domingo, 1 de junio de 2025	y	lunes, 30 de junio de 2025

5.2 Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	De manera autónoma e independiente, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del convenio, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las derivadas del mismo. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en las cláusulas del contrato, destinando para ello los recursos objetos del presente de manera exclusiva de acuerdo a lo indicado en su propuesta, de acuerdo al siguiente detalle	100	4	100%	Se realizó el nombramiento de la 3 trabajadores. Se contrato con el mantenimiento hospitalario y se ejecutó el 100% de los recursos de este contrato . Se realizó supervisión de los trabajadores durante el mes de Abril	Los contrato se encuentran en el primer informe
2	Adquirir y utilizar todos los elementos de protección personal para el cumplimiento del objeto contractual y de acuerdo con las actividades que realice.	100	37.5	38%	Se ha entregado de insumos y elementos de protección personal a los trabajadores de acuerdo a cada una de sus actividades para lo que fueron contratados durante el mes de mayo	No aplica
3	Apoyar la atención prehospitalaria de emergencias de toda índole	100	37.5	38%	Se garantiza la disponibilidad de personal para los traslados asistenciales básicos en horarios de 24 horas atendiendo las recomendaciones y disponibilidad del centro regulador de urgencias durante es mes de mayo	Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
4	Garantizar el apoyo y prestación de servicios de salud de forma extramural a usuarios que por su condición de salud y condiciones socioeconómicas tengan impedimentos para acceder a la institución	100	37.5	38%	Se garantizan traslados asistenciales básicos en horario de 24 horas atendiendo las recomendaciones y disposición del centro regulador de urgencias con total de 13 traslados durante el mes de mayo	Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
5	Prestar los servicios habilitados en la institución de forma cordial, amable y con calidez de tal forma que la percepción de los usuarios mejore	100	37.5	38%	Se hizo reunión para dar las directices de atención al usuario.	N/A
6	Con el fin de fortalecer las acciones como autoridad sanitaria y teniendo en cuenta el objeto del contrato se requiere que de forma mensual se informe de cada uno de los movimientos del parque automotor de la entidad:	100	37.5	38%	Se presenta bitácora de traslados informando los movimientos de los vehículos enel mes de mayo	anexo. Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.

					ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
					Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-57- Versión: 03
					Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Supervisión					Administración 2024-2027	TRD:
7	Con el fin de fortalecer las acciones como autoridad sanitaria y teniendo en cuenta el objeto del contrato se requiere que de forma mensual se informe de cada uno de los movimientos del parque automotor de la entidad.	100	37.5	38%	Se presenta bitácora de traslados informando los movimientos de los vehículos enel mes de mayo	anexo. Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
8	Presentar informe consolidado de las encuestas de satisfacción de forma mensual y un consolidado final	100	37.5	38%	Se presenta informe de encuentas aplicadas en el mes de mayo de 2025	. Informe consolidado de encuestas
9	Especificar y presentar informe mensual de las actividades asignadas a la auxiliar de enfermeria que entra a apoyar los procesos de la institución	100	37.5	38%	Se Preseta informe detallado de actividades asignada a la auxiliar de enfermería y los procesos que apoyó durante el mes de mayo de 2025	Anexo . Informe Rocky
10	LA E.S.E está obligado a adoptar durante la ejecución de su trabajo todas las medidas preventivas destinadas a controlar adecuadamente los riesgos a que pueden estar expuestos sus trabajadores, contratista o la de terceros	100	37.5	38%	Se informó sobre la identificación de peligros, el análisis y control de riesgos, la promoción de condiciones seguras en el entorno laboral y la capacitación constante del personal en prácticas de prevención. Con ello, se busca garantizar la integridad física y el bienestar de todas las personas involucradas en la ejecución de sus labores, cumpliendo con las normativas vigentes de seguridad y salud en el trabajo. Mes de mayo de 2025	No aplica
11	Realizar oportunamente el pago referernte al sistema de seguridas social	100	37.5	38%	Pago seguridad social mes de mayo	Formato pago seguridad social mes de junio

5.4 Ejecución de actividades - Adición 01

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	0	-		0		0

5.5 Ejecución de financiera de las actividades - Adición 01

6 FIRMAS

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:

Supervisor	**MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ**
Cargo	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
	Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-56- Versión: 03
	Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Actividades	Administración 2024-2027	TRD:

INFORME DE ACTIVIDADES

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	MT-CV-006-2025	**Fecha de firma**	28 DE MARZO DE 2025
Objeto	**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCION EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LAE.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA**		
Modalidad Contractual	**Contratación directa**		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

PLAZO		EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	8 MESES	240	$ 83,751,494.00	31 de marzo de 2025
Adicional 01	NA	0	$ -	na
Final	8 MESES	240	$ 83,751,494.00	30 de novimbre de2025

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL	**Número de Cedula:**	820003641-1
E-mail:	gerencia@ese-tuta-boyaca.gov.co	**Celular:**	3105823380
BANCO	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	CORRIENTE
Numero de Cuenta:	038-878251-06	**Régimen tributario**	NO DECLARANTE DE IVA

1.3 - Datos de supervisión

Nombre del supervisor	**MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ**	**Cargo**	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	3	**Fecha del informe**	03 de septiembre de 2025

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 10,468,937.00	**Acta 05**	$ -	**Acta 09**	$ -	**Total avance**	
Acta 02	$ 10,468,937.00	**Acta 06**	$ -	**Acta 10**	$ -	$ 31,406,811.00	
Acta 03	$ 10,468,937.00	**Acta 07**	$ -	**Acta 11**	$ -	**Por ejecutar**	
Acta 04	$ -	**Acta 08**	$ -	**Acta 12**	$ -	$ 52,344,683.00	

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

Pagos		DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 10,468,937.00	30	12.5%	12.5%		
Acumulado	$ 31,406,811.00	60	25.0%	37.5%		
Por ejecutar	$ 52,344,683.00	-	75.0%	62.5%		

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	1 de junio de 2025	y	30 de junio de 2025

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	De manera autónoma e independiente, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del convenio, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las derivadas del mismo. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en las cláusulas del contrato, destinando para ello los recursos objetos del presente de manera exclusiva de acuerdo a lo indicado en su propuesta, de acuerdo al siguiente detalle	100	100	100%	Se realizó el nombramiento de la 3 trabajadores. Se contrato con el mantenimiento hospitalario y se ejecutó el 100% de los recursos de este contrato . Se realizó supervisión de los trabajadores durante el mes de Abril	Los contrato se encuentran en el primer informe
2	Adquirir y utilizar todos los elementos de protección personal para el cumplimiento del objeto contractual y de acuerdo con las actividades que realice.	100	37.5	38%	Se ha entregado de insumos y elementos de protección personal a los trabajadores de acuerdo a cada una de sus actividades para lo que fueron contratados durante el mes de mayo	No aplica

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
	Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-56- Versión: 03
	Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Actividades	Administración 2024-2027	TRD:

INFORME DE ACTIVIDADES

3	Apoyar la atención prehospitalaria de emergencias de toda índole	100	37.5	38%	Se garantiza la disponibilidad de personal para los traslados asistenciales básicos en horarios de 24 horas atendiendo las recomendaciones y disponibilidad del centro regulador de urgencias durante es mes de mayo	Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
4	Garantizar el apoyo y prestación de servicios de salud de forma extramural a usuarios que por su condición de salud y condiciones socioeconómicas tengan impedimentos para acceder a la institución	100	37.5	38%	Se garantizan traslados asistenciales básicos en horario de 24 horas atendiendo las recomendaciones y disposición del centro regulador de urgencias con total de 13 traslados durante el mes de mayo	Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
5	Prestar los servicios habilitados en la institución de forma cordial, amable y con calidez de tal forma que la percepción de los usuarios mejore	100	37.5	38%	Se hizo reunión para dar las directices de atención al usuario.	N/A
6	Con el fin de fortalecer las acciones como autoridad sanitaria y teniendo en cuenta el objeto del contrato se requiere que de forma mensual se informe de cada uno de los movimientos del parque automotor de la entidad:	100	37.5	38%	Se presenta bitácora de traslados informando los movimientos de los vehículos enel mes de mayo	anexo. Informe de auxiliar de enfermeria y conductor de ambulancia y bitácora de treslados de pacientes trasladados durante.
7	Aplicar de forma mensual 50 encuestas de satisfacción de los usuarios (presentar modelo de encuesta para ser validado por dirección local de salud)	100	37.5	38%	Se presenta formato de encuentas aplicadas en el mes de mayo de 2025	Informe de encuestas
8	Presentar informe consolidado de las encuestas de satisfacción de forma mensual y un consolidado final	100	37.5	38%	Se presenta informe de encuentas aplicadas en el mes de mayo de 2025	. Informe consolidado de encuestas
9	Especificar y presentar informe mensual de las actividades asignadas a la auxiliar de enfermería que entra a apoyar los procesos de la institución	100	37.5	38%	Se Preseta informe detallado de actividades asignada a la auxiliar de enfermería y los procesos que apoyó durante el mes de mayo de 2025	Anexo . Informe Rocky
10	LA E.S.E está obligado a adoptar durante la ejecución de su trabajo todas las medidas preventivas destinadas a controlar adecuadamente los riesgos a que pueden estar expuestos sus trabajadores, contratista o la de terceros	100	37.5	38%	Se informó sobre la identificación de peligros, el análisis y control de riesgos, la promoción de condiciones seguras en el entorno laboral y la capacitación constante del personal en prácticas de prevención. Con ello, se busca garantizar la integridad física y el bienestar de todas las personas involucradas en la ejecución de sus labores, cumpliendo con las normativas vigentes de seguridad y salud en el trabajo. Mes de mayo de 2025	No aplica
11	Realizar oportunamente el pago refererte al sistema de seguridas social	100	37.5	38%	Pago seguridad social mes de mayo	Formato pago seguridad social mes de junio

3.2. Ejecución de actividades - Adición 01

Cod. Act	Actividad	Cant. Realizada	Descripción	Anexo de evidencia
1	N/A	N/A	N/A	N/A

4. - FIRMAS

Declaración de cesión: Con la firma del presente informe declaro en propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá	
	Gestión de bienes y servicios	A-GBS-F-56- Versión: 03
	Aprobación: 23/07/2021	Página 1 de 2
Formato: Informe de Actividades	Administración 2024-2027	TRD:

INFORME DE ACTIVIDADES

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:		Firma:	
Contratista	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL**	**Supervisor**	**MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ**
820003641-1		Cargo	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGU
NIT 820.003.641-1
calle 6 N 7-07 tuta boyaca
Tel: (608) 3212013381
Tuta - Colombia
tesoreria@ese-tuta-boyaca.gov.co

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 277398

Señores	MUNICIPIO DE TUTA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.027.292-3	**Teléfono**	(608) 3107849183 - Ext. 000	**Generación**	02/09/2025, 11:42
Dirección	Carrera 7 No. 5 -53	**Ciudad**	Tuta - Colombia	**Expedición**	02/09/2025, 11:42
				Vencimiento	02/09/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Valor desc.	Vr. Bruto	Vr. Unitario	Vr. Total	Cantidad	Descripción
1	MT-CV-006-2025	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ATENCION EXTRAMURAL Y PRIORITARIA MT-CV-006-2025	0.00	10,468,937.00	10,468,937.00	10,468,937.00	1.00	PAGO ACTA PARCIAL N° 03 - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ATENCION EXTRAMURAL Y PRIORITARIA MT-CV-006-2025

Total items: 1

Total Bruto	10,468,937.00
Total a Pagar	10,468,937.00

Valor en Letras:
Diez millones cuatrocientos sesenta y ocho mil novecientos treinta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 10,468,937.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR EN Cuenta Corriente No. 03887825106 denominada cuenta principal Bancolombia

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
1583700709

Modalidad de pago:
-

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145 -8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Periodo de inicio:
02/09/2025

Periodo de finalización:
02/09/2025

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Plan de servicios:
-

Número de contrato:
-

Número de póliza:
-

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086680109 aprobado en 20250102 prefijo FE desde el número 276943 al 278942 Vigencia: 24 Meses**
Empresa del Estado - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0
CUFE: cc232165d8d43a8a4f2e978fa70f2955da5032fd9c4f86964bbff836e217dbbc63a2e1a4ed8e7d386a62143990c1ea5c

CARTA

Tuta, 3 de septiembre de 2025

Doctora
MONICA CAROLINA VARGAS GONZALEZ
Secretaria de Planeación Municipal
Ciudad.

Ref: Informe contrato MT-CV-006-2025

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de junio del año 2025 en la ejecución del convenio MT-CV-006-2025 cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCION EXTRAMURAL, ATENCIÓN PRIORITARIA Y GARANTÍA EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS A CARGO DE LA E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE TUTA. Nos permitimos informar el avance y desarrollo de las actividades que fueron realizadas.

1. En la radicación de la primera cuenta de cobro se soporta la contratación del personal. Garantizando el pago mes a mes. Se adjunta nómina y seguridad social mes de junio de 2025.
2. Durante el periodo entre el 1 al 30 de junio del año 2025 por el conductor se realizaron un total de 11 remisiones de pacientes a servicios de atención de mayor nivel o traslados a centro asistencial.
3. Por parte de auxiliar de enfermería se realizaron atenciones y procedimientos en prioritaria en un total de 65 y se apoyó en 9 traslados asistenciales.
4. Para el mes de junio se aplicaron un total de 112 encuestas de satisfacción, de las cuales 86 personas contestaron un nivel satisfactorio del 76.67%, 26 personas respondieron un nivel de insatisfacción siendo 23.32%. De modo que, para el periodo comprendido del 01 al 30 de junio del año 2025, la ESE PUESTO DER SALUD SAN MIGUEL, cuenta un nivel alto de aprobación de la ciudadanía. Se adjunta resultados del mes de junio.
5. Frente a las actividades propias de la auxiliar de servicios generales se adjunta soporte del proceso de limpieza y desinfección de las áreas intervenidas durante el periodo.
6. Se realizó el pago de nómina y se pago la seguridad social en los tiempos que determina la ley. Durante el mes de junio de 2025. Se adjunta soporte de nómina y seguridad social des de junio de 2025

Cordialmente,

LIZ NATALIA CELY RODRIGUEZ
Gerente ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL

TUTA BOYACA

TESORERIA ESE SAN MIGUEL DE TUTA

INFORME MES DE JUNIO

Durante el mes de Junio se realizaron atenciones y procedimiento en prioritaria en un total de 65 y se apoyo en 9 traslados asistenciales. Como reposa en la historia clínica y sus anexos.

Loren Bolivar

LOREN SOFIA BOLIVAR

CC 1034283594

qryNotasNoProfesionalesAlmacena

1Apellido	1Nombre	Tipc	Numerold	Sex	FechaNacin	Telefono	Direccio	NombreV	NombreM	FechaIngreso	TipoNota	RazonNota	NombreEntid	Nombres
CELY	AYLAN	TI	1050629321	M	7/07/2016	3214252617	TUTA CI	URBANO	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
HERNANDE.	HILDA	CC	24201450	F	26/03/1945	3224477967	VEREDA	RURAL	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GOMEZ	SAMUEL	TI	1052840878	M	12/08/2008	00000000	CENTRO	URBANO	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	PACIENTE P	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GONZALEZ	KAREN	CC	1000790509	F	19/06/2003	3118317503	VEREDA	RURAL	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CRUPRITTA	BRAYAN	TI	1050609529	M	16/11/2008	3147202865	TUTA CI	URBANO	TUTA	1/06/2025	Otros	PACIENTE A	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
ROJAS	IAN	RC	1055334263	M	27/12/2024	3104471623	GINUA	REGENC	TUTA	1/06/2025	Nebulizació	PACIENTE P	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PEREZ	MARIA	CC	23266389	F	4/04/1933	3213481786	HACIEN	URBANO	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	PACIENTE S	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
BECERRA	CRISTIAN	TI	1051068688	M	9/06/2008			RURAL	TUTA	1/06/2025	Inyectologia	PIRORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
ROJAS	JORGE	RC	1049663009	M	14/09/2020			URBANO	TUTA	2/06/2025	Otros	ADMINISTRA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
JIMENEZ	EMILCE	CC	24202888	F	11/05/1985	3232048928		URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
OSTOS	MAURICIO	CC	80069503	M	2/01/1981			RURAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PACIENTE P	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
ALFONSO	ANA	CC	1051568446	F	6/02/1992	3174190265	DIACO	REGENC	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PACIENTE P	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
BARRAGAN	CRISTIAN	CC	1193117473	M	30/06/2001	3125154265	salvial	SALVIAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PACIENTE P	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
MENDEZ	BRAYAN	CC	1010136162	M	1/01/1999		CENTRO	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	ATENCIÓN P	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CANARIA	JOSE	CC	4288138	M	24/09/1978	3166081038	SAN NIC	RURAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
MAQRQUEZ	EDWIN	CC	1128624901	M	14/09/1987	3234176628	agua bal	RURAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GRATEROL	MAXIMILIA	PT	7707672	M	26/06/2006	3052712756	CENTRO	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
MENDOZA	JUAN	TI	1050608738	M	14/06/2008	3125853437	BARRIO	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
HERRERA	ERIKA	TI	1055332659	F	5/11/2008	3213795903		AGUABL/	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
VARGAS	BLANCA	CC	24124953	F	13/06/1961	3107854418	BARRIO	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
AMADO	JOHANA	CC	1055332742	F	26/09/1991	3133305126	CENTRO	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
ECHEVERRI	HECTOR	CC	1049622895	M	4/09/1990	3223154510	SAN MA	RURAL	COMBIT/	8/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SANCHEZ	EDILBERT	CC	6745824	M	10/09/1945		RIO DE	RURAL	TUTA	8/06/2025	Retiro de pu	SE RETIRAN	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
RODRIGUEZ	DOMINGO	CC	11343399	M	7/01/1966	3135213134	TUTA	URBANO	TUTA	8/06/2025	Curación	LAVADO GE	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SANCHEZ	JOSE	CC	1002693312	M	7/11/2000	3005184125	LA HAC	HACIENC	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	SE ADMINIS	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
FONSECA	SANDRA	CC	1055333100	F	22/04/1995	3118801742	SANTA	RURAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	administració	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
FAGUA	NAIRO	TI	1055186355	M	20/02/2015	3106984816	VEREDA	AGUABL/	TUTA	8/06/2025	Curación	CURACIÓN	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CAMARGO	JOSE	CC	6755709	M	5/04/1950	3144693481	VEREDA	URBANO	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	SE ADMINIS	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CAMARGO	YEIMY	TI	1052412281	F	22/01/2016	3232828479	VEREDA	RURAL	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	SE CANALIZ	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PEREZ	LUIS	CC	6745812	M	21/05/1939	3114486261	HACIEN	RURAL	TUTA	8/06/2025	Cambio y p	LIMPIEZA PA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SIERRA	CAROLINA	CC	1049652200	F	21/12/1997	3042639063	RURAL	RESGUA	TUTA	8/06/2025	Inyectologia	SE XCANALI	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SUAREZ	MARIA	CC	24200858	F	4/10/1936	3214410327	ANCIAN	URBANO	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	se administra	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
OCHOA	JUAN	TI	1150438595	M	18/11/2013	3203172424		URBANO	TUTA	14/06/2025	Otros	SE REALIZA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
LOPEZ	OSCAR	RC	1056574271	M	4/08/2024	3133197566	VEREDA	RURAL	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	SE ADMONIS	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CANO	AIDA	CC	52445392	F	21/10/1978	3128639539	VEREDA	RURAL	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
QUIROGA	MARIANA	CC	1005770771	F	16/01/2003	3219785021	CENTRO	URBANO	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GARCIA	ANA	CC	24201722	F	15/09/1959	3202615797	TUTA CI	RURAL	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	SE ADMINIS	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
AMADO	JOHANA	CC	1055332742	F	26/09/1991	3133305126	CENTRO	URBANO	TUTA	9/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GONZALEZ	MARIA	CC	24202798	F	15/03/1981	3123417882	TUTA CI	RURAL	TUTA	18/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CORREAL	SANDRA	CC	1053606139	F	18/02/2006	3123417882	HATO	RURAL	TUTA	18/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PINEDA	BERNARD/	CC	24123534	F	26/06/1934	3112177084	VEREDA	URBANO	TUTA	19/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GONZALEZ	YOLANDA	CC	40033945	F	15/04/1970	3118718583	CALLE 6	URBANO	TUTA	19/06/2025	Inyectologia	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SUAREZ	ANA	CC	23259523	F	17/05/1938	3222836564	VEREDA	AGUABL/	TUTA	20/06/2025	Inyectologia	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ

OCHOA	DORIS	CC	40030806	F	2/07/1970	3118530004	RIO DE	RURAL	TUTA	20/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PINILLA	DAVID	CC	79330713	M	12/09/1962			URBANO	TUTA	20/06/2025	Otros	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
BOLIVAR	EMILY	TI	1050101867	F	12/04/2017	3206071777	centro	URBANO	TUTA	21/06/2025	Otros	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
RINCON	MANUEL	CC	79954109	M	29/01/1980	3118171704	SECTOI	REGENC	TUTA	22/06/2025	Otros	ATENCIÓN P	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PACHECO	LUIS	CC	1182579	M	13/06/1939	3118463533	VEREDA	RURAL	TUTA	22/06/2025	Otros	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PINILLA	DAVID	CC	79330713	M	12/09/1962			URBANO	TUTA	22/06/2025	Otros	PRIOROITAF	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PARADA	LISSETH	RC	1055334039	F	10/04/2021	3113160306		RURAL	TUTA	22/06/2025	Otros	PRIORITARI/	CAJACOPI S	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SUAREZ	SARA	RC	1055334238	F	21/05/2024	3208341713	VEREDA	LEONER/	TUTA	23/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
URIZA	PABLO	CC	994085	M	28/07/1930	3115849004	VEREDA	AGUABL/	TUTA	23/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
SUAREZ	SARA	RC	1055334238	F	21/05/2024	3208341713	VEREDA	LEONER/	TUTA	23/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
BUITRAGO	YEIMI	CC	1053588207	F	16/11/1999	3118691643	VEREDA	SAN ANT	TUTA	23/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
BOLIVAR	MARIA	CC	24202285	F	20/05/1971	3228497683	VEREDA	RURAL	TUTA	17/06/2025	Inyectología	administració	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CASALLAS	YURANI	CC	24202847	F	30/09/1983	3116612774	VEREDA	AGUABL/	TUTA	25/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
PINEDA	BERNARD/	CC	24123534	F	26/06/1934	3112177084	VEREDA	URBANO	TUTA	25/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
RODRIGUEZ	ANGELICA	CC	1002366776	F	1/04/2003	3123192348	VEREDA	SAN ANT	TUTA	25/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
RODRIGUEZ	MARIA	CC	24201533	F	11/06/1948			RURAL	TUTA	25/06/2025	Otros	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
ALBA	JOSE	CC	1055333342	M	10/04/1997	3243747193	VEREDA	HACIENC	TUTA	25/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	CAJACOPI S	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
GARCIA	AURORA	CC	52261522	F	30/10/1975	3118211556	CENTRO	RURAL	TUNJA	25/06/2025	Otros	PRIORITARI/	PARTICULAF	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CANO	NUBIA	CC	1002607859	F	26/12/1999	3123850018	VDA LE	URBANO	TUTA	26/06/2025	Otros	CONSULTA I	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
CANO	NUBIA	CC	1002607859	F	26/12/1999	3123850018	VDA LE	URBANO	TUTA	26/06/2025	Otros	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
FORERO	LUZ	CC	24201958	F	19/02/1959	3116443127	VEREDA	RURAL	TUTA	26/06/2025	Curación	PRIORITARI/	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ
VARGAS	MARINA	CC	24124763	F	9/10/1950	3212782221	TUTA CI	URBANO	TUTA	26/06/2025	Inyectología	ADMINISTRA	NUEVA EPS	LOREN SOFIA BOLIVAR MUÑOZ

TUTA BOYACA

TESORERIA ESE SAN MIGUEL DE TUTA

INFORME MES DE JUNIO

Durante el mes de Junio se realizaron 11 traslados asistencial básicos y 2 salidas en cumplimento a brigada medica en la unidad móvil. Como reposa en las bitácoras.

JULIO ALEJANDRO GONZALEZ

CC 7171790 TUTA

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA
Comprometidos con Proteger tu Salud

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

CONTROL TRASLADOS

PLACA DE AMBULANCIA: OCM 188 RESPONSABLE:

	GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
		01-06-25	11:52	Ese Tuta	377516	IAN Rojas Bolivar	Regional Duitama	TAB	Wilson M	377585	12:41
		02-06-25	1:27 am	Ese Tuta	377585	Dana Valentina García	Regional Duitama	TAB	Wilson M.	377660	3:33 am
		02-06-25	21:46	Ese Tuta	377660	Brayan Mendez	Regional Duitama	TAB	Wilson M.	377737	12:38 am
		03-06-25	16:20	Ese Tuta	377737	Llevan urocultivos	Duitama	Traslado	Wilson M	377803	17:35
		03-06-25	11:20	Ese Tuta	377803	Cristian Barragan	Regional Duitama	TAB	Wilson M	377874	1:00 am
		07-06-25	9:30 am	Ese Tuta	377874	Cosme Benavides Gera	Hospital Paipa	TAB	Alvaro M	377899	12:00 pm
		07-06-25	12:30 pm	Ese Tuta	377899	Angel David Melo Rivera	Metropolitano Tunja	TAB	Alvaro M	377982	4:50 pm
		07-06-25	5:00 pm	Ese Tuta	377982	Yelmy Camargo Rico	San Rafael Tunja	TAB	Alvaro M	378073	11:40 pm
		08-06-25	3:00 pm	Ese Tuta	378073	Maria Eunice Camargo	Vereda Rio de piedras	Traslado	Alvaro M	378083	5:30 pm
		08-06-25	11:17 pm	Ese Tuta	378083	Maria Rosalma Suarez	Medilaser TUNJA	TAB	Alvaro M	378172	5:10 am
		09-06-25	11:00 am	Ese Tuta	378172	Aurora del Carmen Gutierrez	Regional Duitama	TAB	Alvaro M	378253	12:20 pm

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA
Comprometidos con Proteger tu Salud

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

CONTROL TRASLADOS

JUNIO 2025

PLACA DE AMBULANCIA: OCM 188 RESPONSABLE: Alvaro Malaver

#	GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
		09-06-25	5:30 Pm	ESE Tuta	378253	Giraldo Moreno Bermudez	Metropolitano Tunja	TAB	Alvaro M	378343	12 40 pm
		10-06-25	9 00Pm	ESE Tuta	378383	Jose Antonio Suarez	Vereda Rio de Piedras	Traslado	Alvaro M	378353	10:40Pm
		11-06-25	6:00Pm	ESE Tuta	378353	Maria Ascención Guio	clinica Me. dilaser	TAB.	Alvaro M	378401	11 40Pm
		12-06-25	10:50 Am	ESE Tuta	378401	Belarmino Toca Suarez	clinica Me dilaser	TAB	Alvaro M	378478	1 40Pm
		14.06.25	05:45	Sotaquira	378472	Juan Hernandez	Regional Occidente	TAB	Alejandro G	378510	10:30
		14-06-25	16:30	ese Tuta	378510	plinio fonseca	ese Tuta	TAB	Alejandro G	378520	17:00
		17-06-25	10:10	Ese tuta	378520	Jaime Medina	San Rafael	TAB	Alejandro G	378567	16:00
		15.06-25	16:50	ese tuta	378567	Jova Pedraza	Ese Tuta	TAB	Alejandro G	378574	17:55
		16-06-25	09:20	Ese tuta	378574	clemencia Gomez	Rio de piedras Ese tuta	Traslado	Alejandro G	378588	09:50
		18-06-25	08:10	Ese Tuta	378588	Barbara Zea	Alizal Ese	traslado	Alejandro G	378616	9:10
		21-06-25	7:30	Ese Tuta	378616	Lizeth Aranda	Hosp. Tu / paipa	TAB	W. Bon IV	378677	9:40

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA

CONTROL TRASLADOS

Julio 2025

PLACA DE AMBULANCIA: OCM 188 RESPONSABLE: Alvaro Malaver

#	GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE / CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
		21-06-25	9:47	Ese Tuta	378677	David Pinilla	Regional Duitama	TAB	Wilson M	378751	11:54p.m.
		22-06-25	4:10	Ese Tuta	378751	Manuel Rincon	H. Regional Duitama	TAB	Wilson M	378831	9:04
		22-06-25	10:12	Ese Tuta	378835	luis evelio pachco	H. Regional Duitama	TAB	Wilson M	378902	15:18
		23-06-25	9:00	Ese Tuta	378902	Pablo Vaca.	Agua Blanca	Traslado	wilson M		12:M.
		24-06-25	8:15	Ese Tuta		Teresa Rodriguez	Hacienda	Traslado	Wilson M		9:20
		24-06-25	12:20	Ese Tuta		Angelica Hernandez	Medicasa Tunja	TAB	Wilson M		16:40
		25-06-25	5:00	Ese Tuta		lida Corrales	Estanquito Tuta	Traslado	Wilson M		5:20
		25-06-25	12:40	Ese Tuta		Jodis Ayala	Regional Duitama	TAB	Wilson M		15:20
		25-06-25	4:20	Ese Tuta			Sn Antonio	Traslado	Wilson M		9:50
	X	26-06-25	10:46	Ese Tuta		Ximena Cano	Medicasa Tunja	TAB	Wilson M		13.00
		28-06-25	11 40	Ese tuta		Maria del Carmen Fonseca	Aligal	Traslado	Alvaro M		1:00 pm

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

CONTROL TRASLADOS

PLACA DE AMBULANCIA: _____ RESPONSABLE: _____

#	GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
		28-06-25	1:05 pm	Ese tuta.		Ernesto Toledo	Barrio Valle de cagua	Traslado	Alvaro Malaver		1:15 pm
		28-06-25	6:10pm	Ese tuta		Maria Herminia Rodriguez	Mediluser Tunja	TAB	Alvaro Malaver Doris C.		12:10am
		29-06-25	12:45	Ese tuta		Jose Miguel Forero R	vereda leonora	Traslado	Alvaro Malaver Doris C		2:20pm
		29-06-25	3:34pm	Ese tuta		Jacoba Acuña C.	Vereda agua blanco	Traslado	Alvaro Malaver Doris C		5:00pm
		02-07-25	12:00pm	Ese tuta		Luis F. Fonseca Fonseca.	Regional Duitama	TAB	Alvaro M Doris C.		3:00pm
		03-07-25	11:30pm	Ese tuta		Camilla ambulacia REM equipos.	REM Tunja	Traslado	Alvaro M Doris C		12:50pm
		04-07-25	9:30 tm	Ese tuta		Hizni Nic	Hizni	traslado	Wilson M		1:40
		04-07-25	14:30	Ese tuta		PIC	Migracion	traslado	Wilson M		17:20
		05-07-25	14:00	Ese tuta		transferencia Fustes	penitenciaria	traslado	Sofia Wilson M		03:10 tm
		07.07.25	8:20	Ese tuta		Sogamoso Maternimiento	Sogamoso	Traslado	Alvaro M		4:10pm
		08-07-25	9:15	Ese tuta		Maternidad Vencidos x Hemo Gestacion	Tunja	Traslado	Wilson M		11:20

27

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

CONTROL TRASLADOS

PLACA DE AMBULANCIA: OCN 360 RESPONSABLE: Wilson Martinez

#	GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/ CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
255		27-05-25	10:00	Ese Tuta	184569	Enrique Patiño	Alto	Traslado	Wilson M	184596	11:10
256		27-05-25	11:50	Ese Tuta	184596	oncologicos	Duitama	Traslado	Wilson M	184654	13:20
257		27-05-25	14:30	Ese Tuta	184654	citologicos	Tunja	Traslado	Wilson M	184712	18:00
258		28-05-25	14:20	Ese Tuta	184712	Martes	Tunja	Traslado	Wilson M	184770	17:25
259		29-05-25	14:20	Ese Tuta	184770	Viernes	Tunja	Traslado	Wilson M	184820	16:15
260		30-05-25	2:00pm	ese tuta	184820	Coliseo Deportes	Tuta centro	Traslado	Alvaro Malaver	184823	2:40pm
261		02-06-25	8:50am	ESE TUTA	184823	PIC Departamental	Cruce vereda	Traslado	Alvaro Malaver	184848	11:20am
262		02-06-25	1:00pm	ESE TUTA	184848	Vacunación	Secretaria de salud	Traslado	Alvaro Malaver	184905	6:45pm
263		03-06-25	8:30pm	ESE TUTA	184905	Pic Municipal	Vereda Leonera	Traslado	Alvaro Malaver	184962	
264		06-06-25	8:00	Ese Tuta	184962	Brigada Alto	Alto	Traslado	Wilson	185032	1:40
265		06-06-25	8:50	Ese Tuta	185032	Pic Municipal	Vereda Leonera	traslado	Julio G	185052	12:30

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA

CONTROL TRASLADOS

2025

PLACA DE AMBULANCIA: OCM 360 RESPONSABLE: Wilson Martinez

GESTANTE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/ CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
266	09-06-25	09.00	Ese Tuta	185032	De. Dizbeth	sta Rita	traslado	Julio Gonzalez	185.133	12:30
267	10-06-25	13:40	Ese Tuta	185.133	Urocultivo, citologia	Tunja Duitama	traslado	Julio Gonzalez	185.239	17.25
268	12-06-25	08:00	ESE Tuta	185.239	Pic - y Psicologia	Alizal. Regencia	traslado	Julio Gonzal	185285	16.000
269	13-06-25	10:00	Ese Tuta	185285	PIC	Agua Blanca y Regencia	Traslado	Wilson M.	185305	17:20
270	14-06-25	4:30	Ese Tuta	185305	Apoyo Festividades	Alizal	Traslado	Ivan Sanchez	185334	16:30
271	15-06-25	10:24	Ese Tuta	185334	Acompañamiento Festividades	Alizal	Traslado	Wilson M	185361	17:40
272	16-06-25	8:40am	ESE Tuta	185361	Brigada Alizal	Alizal	Traslado	Alvaro M	185400	12:30
273	17-06-25	8:30	Ese Tuta	185400	Vacunacion Condor	Dorrio Villabela Agua Blanca	Traslado	Wilson M	185414	12:07
274	17-06-25	12:07	Ese Tuta	185414	Procedimientos	Viterbo	Traslado	Wilson M	185471	1410
275	17-06-25	14.50	Ese Tuta	185471	Citologias y Factores	Tunja	Traslado	Wilson M	185526	17:20
276	18-06-25	8:00	Ese Tuta	185526	Llevar dos ulsan Nicolas y traer a otra recepcion	San Nicolas y Alizal	Traslado	Wilson M	185569	10:20

29

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ATENCIÓN INMEDIATA – TRANSPORTE ASITENCIAL	F-TRA-05	Página 1 de 1
MISIONAL	Versión 4	02-09-2024

E.S.E. SAN MIGUEL TUTA

CONTROL TRASLADOS

ADE AMBULANCIA: OCM 360 RESPONSABLE: Wilson Martinez 2025

GES TAN TE	FECHA DE TRASLADO	HORA DE TRASLADO	ORIGEN	KILOMETRAJE	NOMBRE DE PACIENTE	DESTINO	TIPO DE SERVICIO PRESTADO	RESPONSABLE/CONDUCTOR	KILOMETRAJE	HORA DE LLEGADA
277	18-06-25	9 30am	Ese tuta	185569	Visitas P.C	Cruce	Traslado	Alvaro Moluer	185596	11:30
278	19-06-25	11:40am	Ese tuta	185586	Vacunas	Santa rita Cruce	Traslado	Alvaro Moluer	185637	3:00 pm
279	24-06-25	11:30am	Ese tuta	185637	Urocultivos	Regional Sitama	Traslado	Alvaro Molaer	185709	2:00 pm
280	25-06-25	11:00am	Ese tuta	185709	Secretaria de Salud.	Turja	Traslado	Alvaro Molaer	185798	12:30 pm
280	25-06-25	3:10 pm	Ese tuta	185798	Notaria Toca	Toca	Traslado	Alvaro M.	185882	4:30 pm
281	26-06-25	7:10am	Ese tuta	185882	Hospital Soata	Soata	Traslado	Alvaro M	186.169	6:40 pm
282	27-06-25	14:30	Ese Tuta	186169	Turja	Turja	traslado	Jolo G	186218	16:00
283	01-07-25	13:00	Ese Tuta	186218	Dut. Urocultivos	Sutamo	traslado	Jolo G	186329	15:30
284	020725	09:00	Ese Tuta	186329	Turja	Turja	traslado	Alvaro M	186 358	11:30
285	05-07 25	12:36	Ese Tuta	186359	Leonardo Palacios	cruce	traslado	Jolo G	186457	13:10
286	06 07 25	16:30	Ese Tuta	186 451	Mauricio Hayorga	Turja Medilaser	traslado	Jolo G	186.570	19:05

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACA
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

ÁREA CONSULTORIO 1 MES JUNIO AÑO 2025

FECHA	PISOS	PARED	TECHO	PUERTA	VENTANA	MESA DE PROCEDIMIENTO	MESA AUXILIAR	BAÑO	CAMILLA	OTRO	ESCRITORIO	SILLA DE RUEDAS	SILLA	HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
03	X	X	X	X	X	X	X						X	X	16:10	Hipoclorito	Teresa C
04				X	X									X	16:45	Hipoclorito	Jimena C.
05				X	X									X	16:55	Hipoclorito	Jimena C
08				X	X								X	X	12:55	Hipoclorito	Jimena C.
09				X	X									X	17:00	Hipoclorito	Jimena C.
10	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	8:00	Hipoclorito	Teresa C.
11				X	X									X	11:00	Hipoclorito	Jimena C.
12				X	X									X	11:05	Hipoclorito	Jimena C.
16				X	X									X	17:00	Hipoclorito	Jimena C.
17	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	12:00	Hipoclorito	Teresa C.
18				X	X									X	16:45	Hipoclorito	Jimena C.
19				X	X								X	X	17:05	Hipoclorito	Jimena C.
20				X	X									X	12:00	Hipoclorito	Teresa C.
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	12:10	Hipoclorito	Teresa C.
25				X	X									X	16:55	Hipoclorito	Jimena C
26				X	X								X	X	16:55	Hipoclorito	Teresa C
27				X	X								X	X	16:15	Hipoclorito	Teresa C.

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

ÁREA Consulta 2 MES Junio AÑO 2025

FECHA	PISOS		PAREDES		TECHO		PUERTA		VENTANAS		CAMILLAS		ESTANTES Y/O PRODUCTOS		REFRIGERADOR		BOTONES		CAMBIAS		SILLAS		ESCRITORIO		COMPUTADOR		BAÑO		HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D			
03	X	X	X	X	X	X	X		X	X									X	X							X	X	17:00	Hipoclorito	Teresa C.
04							X	X																			X	X	16.50	Hipoclorito	Jimena C.
05							X	X											X								X	X	16.45	Hipoclorito	Jimena C.
08							X	X																			X	X	12:50	Hipoclorito	Jimena C.
09							X	X																			X	X	16.50	Hipoclorito	Jimena C.
10	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X								X	X							X	X	12:00	Hipoclorito	Teresa C.
11							X	X																			X	X	16.55	Hipoclorito	Jimena C.
12							X	X											X								X	X	16.55	Hipoclorito	Jimena C.
16							X	X																			X	X	16.50	Hipoclorito	Jimena C
17	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							X	X	9.00	Hipoclorito	Teresa C.
18							X	X																			X	X	16.55	Hipoclorito	Jimena C.
19							X	X																			X	X	17 00	Hipoclorito	Jimena C.
20							X	X																			X	X	12. 10	Hipoclorito	Teresa C.
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							X	X	12:30	Hipoclorito	teresa C.
25							X	X																			X	X	16.50	Hipoclorito	Jimena C
26							X	X											X	X							X	X	16:40	Hipoclorito	Teresa C.
27							X	X											X	X							X	X	10:00	Hipoclorito	Teresa C.

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACA
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

AREA Enfermería MES Junio AÑO 2025

FECHA																														HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
03	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									x	x										x	x	8:30	Hipoclorito	Teresa C
04							x	x											x											x	x	16:00	Hipoclorito	Jimena C
05							x	x																						x	x	16:20	Hipoclorito	Jimena C
06							x	x											x											x	x	16:00	Hipoclorito	Jimena C
09							x	x											x											x	x	16:10	Hipoclorito	Jimena C
10	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									x	x										x	x	11:00	Hipoclorito	Teresa C
11							x	x																						x	x	16:20	Hipoclorito	Jimena C
12							x	x											x											x	x	16:00	Hipoclorito	Jimena C
16							x	x																						x	x	16:30	Hipoclorito	Jimena C
17	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									x	x										x	x	16:00	Hipoclorito	Teresa C
18							x	x																						x	x	16:00	Hipoclorito	Jimena C
19							x	x																						x	x	16:20	Hipoclorito	Jimena C
20							x	x											x	x										x	x	11:40	Hipoclorito	Teresa C
23	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									x	x										x	x	15:30	Hipoclorito	Teresa C
25							x	x											x											x	x	14:40	Hipoclorito	Jimena C
26							x	x											x											x	x	11:30	Hipoclorito	Teresa C
27							x	x												x										x	x	11:00	Hipoclorito	Teresa C

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACA
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

AREA LABORATORIO MES JUNIO AÑO 2025

DIAS	HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
03	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
04	12:40	Hipoclorito	Jimena C.
06	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
08	12:00	Hipoclorito	Jimena C.
09	8:00	Hipoclorito	Teresa C.
10	12:00	Hipoclorito	Jimena C.
11	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
12	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
16	9:00	Hipoclorito	Teresa C.
17	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
18	12:25	Hipoclorito	Jimena C.
19	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
20	9:15	Hipoclorito	Teresa C.
24	12:00	Hipoclorito	Jimena C.
25	12:30	Hipoclorito	Jimena C.
26	12:25	Hipoclorito	Teresa C.
27	12:30	Hipoclorito	Teresa C.

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACA
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Version 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

AREA ODONTOLOGIA MES JUNIO AÑO 2025

FECHAS	HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
03	16:30	Hipoclorito	Jimena C.
04	14:20	Hipoclorito	teresa C
05	16:30	Hipoclorito	Jimena C.
06	12:30	Hipoclorito	Jimena C
09	16.40	Hipoclorito	Jimena C.
10	16.40	Hipoclorito	Jimena C.
11	14:30	Hipoclorito	teresa C
12	18.30	Hipoclorito	Jimena C
16	16.36	Hipoclorito	Jimena C
17	16,45	Hipoclorito	Jimena C
18	15:00	Hipoclorito	teresa C.
19	16:30	Hipoclorito	Jimena C.
20	12.20	Hipoclorito	teresa C.
24	16.30	Hipoclorito	Jimena C.
25	15:30	Hipoclorito	teresa C.
26	16.50	Hipoclorito	teresa C
27	16:40	Hipoclorito	teresa C

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

ÁREA PROCEDIMIENTOS 2 MES JUNIL AÑO 2025

FECHA	PISOS		PAREDES		TECHO		MUROS		VENTANAS		CORTINAS		ESTANTES NO PATOGENOS		MESA DE ATENCION		BATAS		LAVADO		ESCRITORIO		COMPUTADOR		AIRE		HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D			
03							X	X											X								16.40	Hipoclorito	Jimena C.
04	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							9:40	Hipoclorito	Teresa C.
05							X	X											X								16:42	Hipoclorito	Jimena C
08							X	X											X								12:45	Hipoclorito	Jimena C.
09							X	X																			16.40	Hipoclorito	Jimena C.
10							X	X																			16.45	Hipoclorito	Jimena C.
11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							9:20	Hipoclorito	Teresa C
12							X	X																			16:40	Hipoclorito	Jimena C.
16							X	X											X								16:40	Hipoclorito	Jimena C.
17							X	X																			16.45	Hipoclorito	Jimena C.
18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							8:50	Hipoclorito	Teresa C.
19							X	X																			16.45	Hipoclorito	Jimena C.
20							X	X											X	X							10:55	Hipoclorito	teresa C
24							X	X																			16.50	Hipoclorito	Jimena C
25	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X							8:50	Hipoclorito	teresa C.
26							X	X											X	X							12:45	Hipoclorito	teresa C
27							X	X											X	X							12:45	Hipoclorito	teresa C

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

ÁREA SIAU MES JUNIO AÑO 2021

FECHA	PUERTAS		PAREDES		TECHO		PISOS		VENTANAS		CANECAS		ESTANTES Y/O PAPELERAS		REFRIGERADOR		ESCRITORIO		CAMILLAS		SILLAS		EQUIPOS		COMPUTADOR		AIRE		HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D			
03							X	X											X										13:00	Hipoclorito	Jimena C.
04	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X									16:20	Hipoclorito	Teresa C.
05							X	X																					13:00	Hipoclorito	Jimena C.
08							X	X																					12:00	Hipoclorito	Jimena C.
09							X	X											X										13:00	Hipoclorito	Jimena C.
10							X	X																					12:50	Hipoclorito	Jimena C.
11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X									12:30	Hipoclorito	Teresa C.
12							X	X																					12:40	Hipoclorito	Jimena C.
16							X	X																					12:50	Hipoclorito	Jimena C.
17							X	X																					13:00	Hipoclorito	Jimena C.
18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X									14:00	Hipoclorito	Teresa C.
19							X	X																					12:50	Hipoclorito	Jimena C.
20							X	X											X	X									10:00	Hipoclorito	Teresa C.
24							X	X																					12:50	Hipoclorito	Jimena C.
25	X	X	X	X	X	X	X	X	X										X	X									12:50	Hipoclorito	Teresa C.
26							X	X											X	X									12:50	Hipoclorito	Teresa C.
27							X	X											X	X									12:50	Hipoclorito	Teresa C.

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN SALUD	F-ACS-01	Página 1 de 1
ESTRATEGICO	Versión 4	8/23/2021

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREA

ÁREA: APOYO CENTRAL / ALMACENAMIENTO MES: JUNIO AÑO: 2025

FECHA	PISOS	PAREDES	TECHO	PUERTAS	VENTANAS	CORTINAS	ESTANTES Y/O PRODUCTOS	REFRIGERADOR	BOTIQUIN	CANECAS	SILLAS	ESCRITORIO	COMPUTADOR	AIRE	HORA	PRODUCTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D	L D			
05	X X	X X	X X	X X	X X					X X		X X			11:00	Hipoclorito	teresa C.
10				X X						X					10:00	Hipoclorito	teresa C.
12				X X						X		X			11:30	Hipoclorito	teresa C.
16				X X						X					8:10	Hipoclorito	teresa C.
19	X X	X X	X X	X X	X X	X				X X		X			16:30	Hipoclorito	teresa C.
20				X X											10:20	Hipoclorito	teresa C.
26	X X	X X	X X	X X	X X					X X		X X			9:30	Hipoclorito	teresa C.
27				X X											11:00	Hipoclorito	teresa C.

#	SERVICIO	1	2	3	4	5	6	7	8
1		1	5	1	5	5	2	5	4
2		5	5	5	5	5	2	5	4
3		5	5	5	5	1	2	5	4
4		5	5	5	5	1	2	5	4
5		5	5	5	5	1	2	5	4
6		5	5	5	5	1	2	5	4
7		5	5	5	5	1	2	5	4
8		5	5	5	5	1	2	5	4
9		5	5	5	5	1	2	1	4
10		5	5	5	5	1	2	1	4
11		5	5	5	5	1	2	1	4
12		5	5	5	5	1	2	1	4
13		5	5	5	5	1	2	1	4
14		5	5	5	5	1	2	1	4
15		5	5	5	5	1	4	1	4
16		5	5	5	5	1	5	1	2
17		5	5	5	5	1	5	1	2
18		5	5	5	5	1	5	1	2
19		5	4	5	4	5	5	1	2
20		5	4	5	4	5	5	1	2
21		5	4	5	4	5	5	1	2
22		5	4	5	4	5	5	5	2
23		5	4	5	4	5	5	5	2
24		5	4	5	4	5	5	5	2
25		5	4	5	4	5	5	5	2
26		5	4	5	4	5	5	5	2
27		5	4	5	4	5	5	5	2
28		5	4	5	4	5	3	5	2
29		5	4	5	4	5	3	5	2
30		5	4	5	4	5	3	5	2
31		5	4	5	4	5	3	5	2
32		5	4	5	4	5	3	5	2
33		5	4	5	4	5	3	5	2
34		5	4	5	4	5	3	5	2
35		5	4	5	4	5	3	5	2
36		5	4	5	4	5	3	5	3
37		5	4	5	4	5	3	5	3
38		5	4	5	4	5	3	5	3
39		5	4	5	4	4	4	4	4
40		5	4	5	4	4	4	4	4
41		5	4	5	4	4	4	4	4
42		5	4	5	4	4	4	4	4
43		4	4	4	4	4	4	4	4
44		4	4	4	4	4	4	4	4
45		4	4	4	4	4	4	4	4
46		4	4	4	4	4	4	4	4
47		4	4	4	4	4	4	4	4
48		4	4	4	4	4	4	4	4
49		4	4	4	4	4	4	4	4
50		4	4	4	4	4	4	4	4
51		4	4	4	4	4	4	4	4
52		4	4	4	4	4	4	4	4
53		4	4	4	4	4	4	4	4
54		4	4	4	4	4	4	4	4
55		4	4	4	4	4	4	4	4
56		4	4	4	4	4	4	4	4
57		4	4	4	4	4	4	4	4
58		4	4	4	4	4	4	4	4

TABULACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8
MUY BUENA	41	18	41	18	27	12	30	0
BUENO	56	75	56	75	65	47	65	61
REGULAR	14	19	14	19	4	39	4	31
MALA	0	0	0	0	0	14	0	20
MUY MALA	1	0	1	0	16	0	13	0
NO CONTESTA	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PREGUNTAS RESPONDIDAS POR ENCUESTAS	112	112	112	112	112	112	112	112

NIVEL DE SATISFACCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	PROM	%
SATISFACTORIO	97	93	97	93	92	59	95	61	85.875	**76.6741**
INSATISFACTORIO	15	19	15	19	20	53	17	51	26.125	**23.3259**
NO CONTESTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
TOTAL PREGUNTAS RESPONDIDAS POR ENCUESTAS	112	112	112	112	112	112	112	112	112	**100**

CONSULTA EXTERNA	1	0
CONSULTA PRIORITARIA	2	0
CONSULTA ENFERMERIA	3	0
LABORATORIO	4	0
ODONTOLOGÍA	5	0
OTROS	6	0

0

MUY BUENA	**5**
BUENO	**4**
REGULAR	**3**
MALA	**2**
MUY MALA	**1**
NO CONTESTAN	**0**

CONSULTA EXTERNA

TABULACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8
MUY BUENA	0	0	0	0	0	0	0	0
BUENO	0	0	0	0	0	0	0	0
REGULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
MALA	0	0	0	0	0	0	0	0
MUY MALA	0	0	0	0	0	0	0	0
NO CONTESTA	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PREGUNTAS RESPONDIDAS POR ENCUESTAS	0	0	0	0	0	0	0	0

NIVEL DE SATISFACCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	PROM	%	PR
SATISFACTORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#####	
INSATISFACTORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#####	
NO CONTESTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#####	
TOTAL PREGUNTAS RESPONDIDAS POR ENCUESTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#####	

CONSULTA PRIORITARIA

TABULACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8
MUY BUENA	0	0	0	0	0	0	0	0
BUENO	0	0	0	0	0	0	0	0
REGULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
MALA	0	0	0	0	0	0	0	0
MUY MALA	0	0	0	0	0	0	0	0
NO CONTESTA	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PREGUNTAS RESPONDIDAS POR ENCUESTAS	0	0	0	0	0	0	0	0

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA
NOMINA EMPLEADOS

PERSONAL PLANTA TEMPORAL-SUPERNUMERARIO

JUNIO * 2025

N	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C	CARGO	ASIGNACION MENSUAL	T.D	DEVENGADO MENSUAL	AUX TRANS	DISPONIBILIDADES	SUBALIMEN	TOTAL DEVENGADO	S S	DESC	PENSIÓN 4.0%	SALUD 4.0%	TOTAL DESCUEN	SALARIO NETO A PAGAR	FIRM
1	TERESA DE JESUS CANO	24202773	AUX DE SER GENERALES	1,423,500	30	1,423,500	200,000	-	93,332	1,716,832			56,940.00	56,940.00	113,880.00	1,602,952.00	
2	BOLIVAR MUÑOZ LORENA SOFIA	1034283594	AUX ENFERMERAI	1,423,500	30	1,423,500	200,000	600,000	93,332	2,316,832			80,940.00	80,940.00	161,880.00	2,154,952.00	
3	GONZALEZ TORRES JULIO ALEJANDRO	7171790	CONDUCTOR	1,423,500	30	1,423,500	200,000	500,000	93,332	2,216,832			76,940.00	76,940.00	153,880.00	2,062,952.00	
TOTALES				4,270,500	90	4,270,500	600,000	1,100,000	279,996	6,250,496		0	214,820	214,820	429,640	5,820,856	

LIZ NATALIA CELY RODRIGUEZ
GERENTE

MAURICIO MONROY PUERTO
TESORERO

APORTE A PENSION				
AFP	FSP	TRABAJADOR	EMPLEADOR	T. COTIZADO
	1.00%	4.00%	12.00%	
PORVENIR		76,940	230,820	307,800
COLPENSIONES		137,880	413,640	551,520
TOTAL		214,820	644,460	859,320

APORTE A SALUD Y ARP			
EPS	4.00%	8.50%	T. COTIZADO
SANITAS			-
FAMISANAR	157,880	335,495	493,375
NUEVA EPS	56,940	120,998	177,938
TOTAL	214,820	456,493	671,313
POSITIVA		2.436%	194,029
APORTE PARAFISCALES	3.00%	4.00%	2.00%
	ICBF	CAJA	SENA
	128,115	170,820	85,410
TOTAL PARAFISCALES			384,345
GRAN TOTAL			2,019,007

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820003641	1	ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUTA COMFABOY	CL 6 7 - 07	TUTA-BOYACA	7351113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1583255881	9487800743	E	2025/07/09	2025/06/27	BANCOLOMBIA	0	$18,104,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TUTA COMFABOY (17 Afiliados)							$45,319,084	$7,252,000			$45,319,084	$5,665,800			$45,319,084	$1,813,800			$45,319,084		$1,104,800		$45,319,084	$2,268,000		$18,104,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 3 (7 Afiliados)							$22,988,213	$3,678,600			$22,988,213	$2,873,900			$22,988,213	$920,000			$22,988,213		$560,300		$22,988,213	$1,150,400		$9,183,200
Ciudad: TUTA Depto: BOYACA (7 Afiliados)							$22,988,213	$3,678,600			$22,988,213	$2,873,900			$22,988,213	$920,000			$22,988,213		$560,300		$22,988,213	$1,150,400		$9,183,200
1	CC	1002607859	CANO NUBIA		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
2	CC	24202773	CANO TERESA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
3	CC	1054678677	CELY LIZ		23020 1	30	$5,623,849	$899,900	EPS017	30	$5,623,849	$703,000	CCF10	30	$5,623,849	$225,000	14-23	30	$5,623,849	2.436%	$137,000	30	$5,623,849	$281,300	No	$2,246,200
4	CC	1051477763	GUTIERREZ GINA		25-14	30	$5,190,116	$830,500	EPS037	30	$5,190,116	$648,800	CCF10	30	$5,190,116	$207,700	14-23	30	$5,190,116	2.436%	$126,500	30	$5,190,116	$259,700	No	$2,073,200
5	CC	1055333085	LOPEZ OSCAR		23030 1	30	$1,786,434	$285,900	EPS005	30	$1,786,434	$223,400	CCF10	30	$1,786,434	$71,500	14-23	30	$1,786,434	2.436%	$43,600	30	$1,786,434	$89,400	No	$713,800
6	CC	4287813	MONROY MAURICIO		23030 1	30	$2,350,698	$376,200	EPS002	30	$2,350,698	$293,900	CCF10	30	$2,350,698	$94,100	14-23	30	$2,350,698	2.436%	$57,300	30	$2,350,698	$117,700	No	$939,200
7	CC	1053616229	SANCHEZ CESAR		25-14	30	$5,190,116	$830,500	EPS005	30	$5,190,116	$648,800	CCF10	30	$5,190,116	$207,700	14-23	30	$5,190,116	2.436%	$126,500	30	$5,190,116	$259,700	No	$2,073,200
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL RIESGO 3 (10 Afiliados)							$22,330,871	$3,573,400			$22,330,871	$2,791,900			$22,330,871	$893,800			$22,330,871		$544,500		$22,330,871	$1,117,600		$8,921,200
Ciudad: TUTA Depto: BOYACA (10 Afiliados)							$22,330,871	$3,573,400			$22,330,871	$2,791,900			$22,330,871	$893,800			$22,330,871		$544,500		$22,330,871	$1,117,600		$8,921,200
8	CC	1034283594	BOLIVAR LOREN		25-14	30	$2,023,500	$323,800	EPS017	30	$2,023,500	$253,000	CCF10	30	$2,023,500	$81,000	14-23	30	$2,023,500	2.436%	$49,300	30	$2,023,500	$101,300	No	$808,400
9	CC	24202537	CANO ANA		23030 1	30	$2,084,286	$333,500	EPS005	30	$2,084,286	$260,600	CCF10	30	$2,084,286	$83,400	14-23	30	$2,084,286	2.436%	$50,800	30	$2,084,286	$104,300	No	$832,600
10	CC	24202807	CANO DORIS		23030 1	30	$2,084,286	$333,500	EPS005	30	$2,084,286	$260,600	CCF10	30	$2,084,286	$83,400	14-23	30	$2,084,286	2.436%	$50,800	30	$2,084,286	$104,300	No	$832,600
11	CC	33377661	GARCIA ANDREA		23030 1	30	$3,527,556	$564,500	EPS010	30	$3,527,556	$441,000	CCF10	30	$3,527,556	$141,200	14-23	30	$3,527,556	2.436%	$86,000	30	$3,527,556	$176,500	No	$1,409,200
12	CC	7171790	GONZALEZ JULIO		23030 1	30	$1,923,500	$307,800	EPS017	30	$1,923,500	$240,500	CCF10	30	$1,923,500	$77,000	14-23	30	$1,923,500	2.436%	$46,900	30	$1,923,500	$96,300	No	$768,500
13	CC	40044846	GUTIERREZ LISBETH		25-14	30	$2,726,348	$436,300	EPS017	30	$2,726,348	$340,800	CCF10	30	$2,726,348	$109,100	14-23	30	$2,726,348	2.436%	$66,500	30	$2,726,348	$136,400	No	$1,089,100
14	CC	1049623016	MALAVER ALVARO		25-14	30	$1,923,500	$307,800	EPS005	30	$1,923,500	$240,500	CCF10	30	$1,923,500	$77,000	14-23	30	$1,923,500	2.436%	$46,900	30	$1,923,500	$96,300	No	$768,500
15	CC	1055332126	MARTINEZ WILSON		23030 1	30	$1,923,500	$307,800	EPS037	30	$1,923,500	$240,500	CCF10	30	$1,923,500	$77,000	14-23	30	$1,923,500	2.436%	$46,900	30	$1,923,500	$96,300	No	$768,500
16	CC	1055332526	PRIETO ANGELA		25-14	30	$1,786,435	$285,900	EPS041	30	$1,786,435	$223,400	CCF10	30	$1,786,435	$71,500	14-23	30	$1,786,435	2.436%	$43,600	30	$1,786,435	$89,400	No	$713,800
17	CC	1053606209	RODRIGUEZ CLAUDIA		23030 1	30	$2,327,960	$372,500	EPS017	30	$2,327,960	$291,000	CCF10	30	$2,327,960	$93,200	14-23	30	$2,327,960	2.436%	$56,800	30	$2,327,960	$116,500	No	$930,000
Total			**Afiliados(17)**				$45,319,084	$7,252,000			$45,319,084	$5,665,800			$45,319,084	$1,813,800			$45,319,084		$1,104,800		$45,319,084	$2,268,000		$18,104,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820003641	1	ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUTA COMFABOY	CL 6 7 - 07	TUTA-BOYACA	7351113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1583255881	9487800743	E	2025/07/09	2025/06/27	BANCOLOMBIA	0	$18,104,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$7,252,000	$0	$0	$7,252,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$3,242,600	$0	$0	$3,242,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,881,700	$0	$0	$2,881,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,127,700	$0	$0	$1,127,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,104,800	$0	$0	$1,104,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,104,800	$0	$0	$1,104,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,813,800	$0	$0	$1,813,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	17	$1,813,800	$0	$0	$1,813,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				17	$5,665,800	$0	$0	$5,665,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$441,000	$0	$0	$441,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$1,828,300	$0	$0	$1,828,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$889,300	$0	$0	$889,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$579,400	$0	$0	$579,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$293,900	$0	$0	$293,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$1,633,900	$0	$0	$1,633,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,360,800	$0	$0	$1,360,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,360,800	$0	$0	$1,360,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$907,200	$0	$0	$907,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$907,200	$0	$0	$907,200
TOTAL				17	$18,104,400	$0	$0	$18,104,400

2025/09/04 03:09 PM