

Angelópolis, 01 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No.05
PAGO No 5

ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
NIT: 890981493-5

DEBE A:

MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO

C.C. 1.044.503.951

Por concepto de **HONORARIOS** causados entre el 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025 por prestación de servicios profesionales, en la ejecución del contrato N° **CPS071-2025** suscrito entre el Municipio de Angelópolis y **MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO** por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$ 5.640.000).

Certifico que de conformidad con la Ley 2277 de diciembre de 2022, durante el periodo de la vigencia del contrato, los honorarios recibidos proceden de rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria y que dando cumplimiento al decreto 2231 del año 2023 informo que SI ☐ NO ☒ tomaré costos y deducciones asociadas a mi actividad en mi declaración de renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente, por el contrato que actualmente tengo firmado con ustedes y certifico bajo la gravedad del juramento que:

- a) Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a la suma del ingreso base de cotización provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión.

Adjunto planilla y constancia del pago de aportes a la Seguridad Social correspondiente.

Favor consignar a mi nombre en la cuenta de ahorro **Bancolombia** No 64242907483

Cordialmente,



MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO

CC 1.044.503.951

Móvil: 3127782051

e-mail: malejuan@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1044503951
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MILDRED ALEJANDRA PEREZ ARANGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 27 · 23-48 TELÉFONO:	8600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991630532	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1946655196

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 361.000
SUBTOTAL:			1	\$ 361.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 282.000
SUBTOTAL:			1	\$ 282.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 11.800
SUBTOTAL:			1	\$ 11.800

VALOR SIN MORA:	\$ 654.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 654.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: CEDULA DE IDENTIFICACIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: REGIMEN CONTRIBUTIVO: APORTANTE DESIGNADO PAGO APORTES SALUD, SEDE E ICF (REFORMA TRIBUTARIA).	CEDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CUBA: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NÚMERO PLANILLA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): DIAS DE MONA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES: 2025 2025/11/24	MES: reputembre AÑO: 2025	INDEPENDIENTES: 1948655186

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION							TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA	FSP	MORA	VALOR PAGADO	
				EMPLEADOR	COTIZANTE						
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 361,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 361,000	\$ 0	
SUB-TOTALES:									\$ 361,000	\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEUS	COTIZACIÓN	VALOR ADEUS	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS010	CH S/RIAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.000	\$ 0	\$ 282.000			
SUB-TOTALES:															\$ 282.000	\$ 0	\$ 0	\$ 282.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
44-23	1441-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.800	\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 11.800
SUB-TOTALES:									\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 11.800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 654.800
----------------------	-------------------



INFORME DE ACTIVIDADES
01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025

INFORMACION GENERAL

NOMBRE: MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO **CEDULA:** 1.044.503.951

OBJETO: “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA POBLACION”

ACTIVIDADES

1. Apoyar a la secretaria de salud en el cumplimiento de la circular 001 del 2020 y las circulares que de esta se deriven, apoyar las auditorías al régimen subsidiado con sus respectivos Planes de Mejoramiento de todas las EPS-S que operan en el Municipio; así mismo, realizar seguimiento a la movilidad de usuarios entre los regímenes contributivo y subsidiado que se origine en estas Entidades, durante la vigencia del contrato (auditoria GAUDI – BDUA)
2. Apoyar a la secretaria de Salud con el proceso de cargue de información en la plataforma de la Super Intendencia Nacional de Salud, según los requerimientos estipulados para la vigencia 2025.
3. Apoyar a la Secretaría de Salud, en los procesos de saneamiento y aclaración de cuentas en el marco de la Circular 030 de 2013
4. Apoyar a la Secretaría de Salud para el reporte trimestral del archivo correspondiente a la Circular 030 de 2013 y Resolución 4505, en la plataforma SISPRO durante la vigencia del contrato.
5. Apoyar a la secretaria de salud para el proceso de seguimiento de las atenciones a la PPNA en el marco de la Resolución 4505, durante la vigencia del contrato.
6. Apoyar al municipio en la generación del informe de las atenciones de detección temprana y protección específica según los indicadores publicados por el Ministerio de salud para la vigencia 2025 (resolución 256)
7. Asesorar a la Secretaría de Salud para la suscripción del Convenio de prestación de servicios de salud Subsidio a la oferta, de acuerdo con la normatividad 484 de 2024.
8. Realizar informe trimestral de la ejecución de recursos del Fondo Local de Salud, para ser remitido a la Secretaría Departamental de Salud.
9. Realizar acompañamiento a los procesos de actualización del programa de aseguramiento.
10. Realizar seguimiento a las novedades(NS - MA - S1 - S5) reportadas en la plataforma ADRES.
11. Realizar seguimiento al proceso de glosas de las afiliaciones del SGSSS.
12. Realizar Depuración y homologación de la Base de Datos de la BDUA.
13. Realizar los avales de pago correspondientes al Régimen Subsidiado, teniendo en cuenta el ejecutado en la LMA.
14. Apoyar la realización de los avales para el reconocimiento de facturas cobradas en el marco de las mesas de la circular 030.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



15. Realizar acompañamiento a los procesos de cobros realizados por las EPS en el programa Régimen Subsidiado.
16. Asesorar a la Secretaría de Hacienda en el manejo de la estructura del Fondo Local de Salud.
17. Generar el documento correspondiente a la proyección del esfuerzo propio para la vigencia 2025.
18. Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de SIRECI.
19. Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de salud del FUT.
20. Realizar en conjunto con la secretaria de Salud los indicadores de los programas Régimen Subsidiado, Salud Pública, Prestación de Servicios, para el proceso de rendición de cuentas.
21. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la actualización de los valores de las fuentes de financiación, con lo relacionado al sector salud, teniendo en cuenta los lineamientos y/o requerimientos establecidos por el Ministerio de Salud.
22. Generar los indicadores de seguimiento de las actividades realizadas, coordinadas y/o vigiladas por la Secretaría de Salud y Bienestar Social, especialmente en el seguimiento al cumplimiento de los planes, programas y proyectos correspondientes a esta dependencia, enmarcados en el Plan de Desarrollo Municipal de Angelópolis, relacionados con el objeto contractual.
23. Asesora a la Secretaría de Salud para el seguimiento del convenio subsidio a la oferta.
24. Realizar el cargue de los seguimientos de los recursos de oferta en la plataforma SIHO.
25. Generar según los requerimientos de la Secretaría de Salud, los listados correspondientes a la Población Pobre No Afiliada.
26. Asesorar a la secretaria de Salud en los procesos de actualización de las resoluciones de asignación de recursos según las matrices de continuidad.
27. Apoyar las actividades de aseguramiento referentes a la población migrante.
28. Apoyar las gestiones relacionadas con los RIPS y las actualizaciones que sufran estos procesos.
29. Apoyar la realización de los anexos 1-3 y 4-6 respectivamente a la secretaria de salud.
30. Apoyar el cargue de la información PAS y COAI.
31. Realizar el seguimiento y cargue trimestral del plan territorial de salud.
32. Asesorar y apoyar la secretaria de salud las actividades PAMEC.

Frente a este componente se realizaron las siguientes actividades:



Alcaldía de Angelópolis

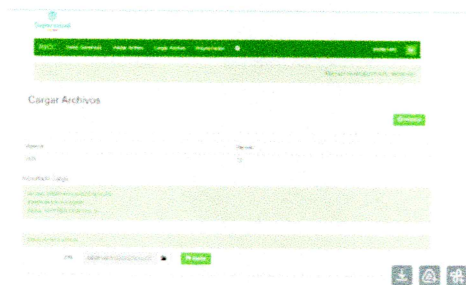
- Cargue Circular Única en la plataforma de la Supersalud correspondiente al mes de octubre de 2025.

CARGUE EXITOSO RES 276 COLJUEGOS OCTUBRE 2025

Gesis DLS Angelópolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com>
para bienestar

Cordial saludo

Se comparte Cargue Exitoso de 276 COLJUEGOS OCTUBRE 2025



Quedamos atentas a sus comentarios.

Angie Montoya
Alejandra Pérez
GESIS

- Envío de compromisos realizados en las mesas de la vigencia de 2025

Seguimiento a los Compromisos realizados en las Mesas de la vigencia 2025

Gesis DLS Angelópolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com>
para bienestar

Cordial saludo

Adjunto envío en certificado de seguimiento a los Compromisos realizados en las Mesas de la vigencia 2025 de circular 030, esto para gestión de firma del alcalde y posterior envío al correo cc030@angelopolis.gov.co

Quedamos atentas a cualquier inquietud

Angie Montoya
Alejandra Pérez
GESIS

Un archivo adjunto • Anclado por Gmail • Agregar a Drive



- Participación de la IV mesa de saneamiento con el municipio de Caldas.

Nombre	Modificado	Modificado	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
AP-ALCALDE.pdf	Hace 2 días	gesisdlsangelopolis	1.18 KB	0 Compartidos	
CC-ALCALDE.pdf	Hace 3 días	gesisdlsangelopolis	1.11 KB	0 Compartidos	
CC-APODERADO.pdf	Hace 3 días	gesisdlsangelopolis	77.5 KB	0 Compartidos	
REN.pdf	Hace un minuto	gesisdlsangelopolis	1.08 KB	0 Compartidos	

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380
alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co



Alcaldía de Angelópolis

- Validación y cargue de información de la resolución 4505 correspondiente al III trimestre de 2025

CARGUE EXITOSO - 4505 III TRIM 2025 - ANGELOPOLIS

Gesis DLS Angelopolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com>
para bienestar

Cordial saludo

Se comparte Cargue Exitoso de 4505 III TRIM 2025



Actividades de Protección Específica y Detección temprana

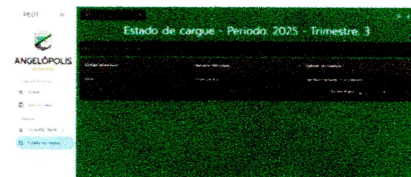
Entidad: ANGELOPOLIS

Responsable: JOSÉ LUIS MONTOYA QUICENO

Fecha: 19/11/2025, 7:14 a. m.

Nombre: SCUDENNALENDUSQUEM-ANGELOPOLIS-JOSÉ LUIS MONTOYA QUICENO
Firma: NIT 7474721

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



- Apoyo en el seguimiento al Contrato de Subsidio a la oferta para el mes de septiembre, con el pago # 8

INFORME SUBSIDIO A LA OFERTA # 9

Gesis DLS Angelopolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com>

para bienestar

Cordial saludo

Adjunto informe de pago # 8 de subsidio a la oferta

Sanó, quite todo lo de SIHO porque está muy viejo, para el mes de noviembre que por favor pasen el informe de SIHO, sobre todo lo de cartera.

Además, esta cuenta porque solo enviaron un paquete y no lo consolidado

Quedo atenta

6 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



- Reporte de novedades en la plataforma ADRES, con su respectivo certificado del mes de octubre

Radicación de Archivos Usuario: 05036	
Archivo para Cargar	Seleccionar archivo Ningún archivo cargado
Tipo Archivo	NS
Radicar	
Su archivo se ha radicado con este numero: 719834	

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380

alcaldis@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co



Alcaldía de Angelópolis

BDUA • Transmisión de Datos BDUA • Consulta Radicación

Consulta Radicación

Consulta de Radicados 05036				
Id Radicado		719834		
Nombre Archivo				
Fecha Radicación				
[Botón: Buscar]				

Radicado	Mensaje	programa	usuario	fecha_actualizacion	id_ext	nombre_archivo	reg_entrada	reg_g
626911	Archivo Radicado	RAD_WEB	05036	28/11/2025 12:08:03 a. m.	719834	NS0503628112025.pak	5	

- Envío de avales del Régimen subsidiado correspondiente al mes de octubre según la ejecución del LMA

Aval de pago RS mes de noviembre 2025

Gesis DLS Angelópolis

para ver email

RD - Envío subsidiado para el Mes de Noviembre 2025

Cordial saludo,

A continuación los avales correspondientes al mes de noviembre de 2025, para los movimientos en el presupuesto de ingresos y gastos del Régimen Subsidiado.

Saludos,

Angie Montoya

Alejandra Pérez

de Salud

5 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



- Envío de aval de pago del 0,4% de Inspección, vigilancia y control del mes de octubre del 2025.

Aval de pago 0,4 IVC NOVIEMBRE 2025

Gesis DLS Angelópolis

Cordial saludo,

A continuación los avales correspondientes al mes de noviembre de 2025, para los documentos en el presupuesto de ingresos y gastos del 0,4 de Inspección, Vigilancia y Control.

Saludos,

Angie Montoya

Alejandra Pérez

de Salud

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



Cordialmente,

MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO
Profesional Universitaria de Apoyo
Secretaría de Salud y Bienestar Social

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380

Alcaldía de Angelópolis, Antioquia, Colombia | www.angelopolis-antioquia.gov.co