INFORME DE SUPERVISION N°1
AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2026083

CONTRATO N°.	CPS 2026/083
PROCESO No.	CD-CPS-071-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPÍ- BOYACÁ**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**DINA LUZ CABEZA COGOLLO** **C.C.: 1.067.940.331 de Montería**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI – BOYACÁ**
FECHA DEL CONTRATO	01/04/2026
VALOR	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($ 23.625.360)
SUPERVISOR	MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (09) MESES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE LA PRESENTE VIGENCIA.

Con base en los informes presentados por la Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de LA ESE RAFAEL SALGADO DEL MUNICIPIO DE MARIPI, tomando como base la presente acta o informe de por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS (2.625.040,00) MCTE**

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades realizadas durante el periodo del **abril** fueron:

INFORME TÉCNICO

La Contratista realizo las siguientes actividades

- Realiza presentación del equipo de trabajo roles y funciones de cada uno para el desarrollo de las diferentes actividades. Anexa registro fotográfico.
- Realización de planeación de actividades y funciones asignadas para cumplir las metas. Anexa registro fotográfico.
- Participa en reunión con Gerente, PIC Municipal y PIC Departamental; socialización y articulación de acciones de Plan de Intervenciones Colectivas para el cumplimiento de actividades programadas. Anexa registro fotográfico.
- Participa en comité de seguridad alimentaria. Anexa registro fotográfico.

- Realiza unidad de análisis: se realizaron 3 unidades de análisis. Anexa registro fotográfico.
- Realiza Plan de Cuidado Familiar 29 visitas a los CIUF en dupla en la vereda la Carrera. Anexa registro fotográfico.
- Realiza desarrollo de capacidades
- Realiza actividad de desarrollo de capacidades: 3 actividades. Anexa registro fotográfico.
- Realiza caracterización de trabajadores de la economía popular y comunitaria, 2 sesiones. Anexa registro fotográfico.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

Se anexa pago de la seguridad Social. Planilla No. 76451108

DESCRIPCION	VALOR
PENSION	$ 280.200
ARL	$ 42.700
SALUD	$ 218.900
PLANILLA	**$ 541.800**

INFORME FINANCIERO:

Factura electrónica Cuenta de Cobro de **DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS (2.625.040,00) MCTE**

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 23.625.360,00**
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 2.625.360.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 21.000.320,00**

Por lo anterior, el Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Maripi, a los once (11) días del mes de mayo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01
CONTRATO DE PRESTACIO DE SERVICIOS No 2026083

CONTRATO N°.	CPS 2026/083
PROCESO No.	CD-CPS-071-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPÍ- BOYACÁ**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**DINA LUZ CABEZA COGOLLO** **C.C.: 1.067.940.331 de Montería**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI – BOYACÁ**
FECHA DEL CONTRATO	01/04/2026
VALOR	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($ 23.625.360)
SUPERVISOR	MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (09) MESES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE LA PRESENTE VIGENCIA.

En el Municipio de Maripi, a los doce (12) días del mes de mayo de 2026, nos reunimos en La Gerencia de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Rafael Salgado de Maripi, por una parte, la señora **DINA LUZ CABEZA COGOLLO** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.067.940.331 de Montería**, en calidad de CONTRATISTA, y la señora. **MARY GICELA BRAVO RAMIREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.652.897 de Tunja, como Subgerente administrativo de la ESE en calidad de SUPERVISOR, a fin de proceder a recibir parcialmente el objeto del CONTRATO **DE PRESTACION DE SERVICIOS No 2026083** de acuerdo a la Cuenta de cobro N°1

Facturas de venta por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS (2.625.040,00) MCTE

No. Ord	Factura	Valor
1	CUENTA N°1	**$ 2.625.040,00**
	TOTAL	**$ 2.625.040,00**

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 23.625.360,00**
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 2.625.360.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 21.000.320,00**

Que el objeto del presente contrato se cumplió parcialmente de acuerdo a las exigencias de la entidad contratante a satisfacción de la **ESE RAFAEL SALGADO MUNICIPIO DE MARIPI.**

El contratista manifiesta que los precios aquí pactados se encuentran ajustados al mercado y que, si llegaré a comprobarse sobrefacturación o sobreprecio, este responderá civil, penal y fiscalmente y estará dispuesta a rembolsar la suma de este sobrecosto si se presentará.

Se anexa seguridad social.

Se firma en Maripi – Boyacá, a los doce (12) días del mes de mayo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora.

Dina Luz Cabeza C.
DINA LUZ CABEZA COGOLLO
C.C.: 1.067.940.331 de Montería
Contratista

2026 05 13 2,599,040.00

CABAEZA COGOLLO DINA LUZ

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUARENTA PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Giro Presupuestal De Gastos No.
GG3 - 2026000178
May-13-2026

Girado a : **CABAEZA COGOLLO DINA LUZ** Nit/C.C. No **1067940331**

Tipo Documento PRESTACION DE SERVICIOS No 083 _7GR0JWZO7
CDP CDP2026000108
Registro RP32026000141
Proyecto
Obligacion OB32026000179
Cheque No: BANCO DE BOGOTA CTA 268263811
CUIN

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PIC DEPARTAMENTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	GASTOS	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad sociales y personales	
2450209001	Servicios técnicos, profesionales y asesorías del área asistencial	
- Fuente de financiación:	*OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL*	
- Código CGR Fuente:	*123304*	2,625,040.00
- Estado de la situación de fondos:	*Con situación de fondos*	

Son DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS **Total** **2,625,040.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA May-13-2026 OB3-2026000179 PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PIC	2,599,040.00	
11.10.05.006. .	PAGO EFECT. A CABAEZA COGOLLO DINA LUZ PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PI		2,599,040.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ

Aprobó

Recibí
Dna Luz Cabeza C.
C.C. No 1.067.940331.

Observaciones

SysCafé.GPGASTO 05-13-2026 09:17:38 MARY GICELA BRAVO RAMIREZ Pág 1/1

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Obligacion Presupuestal No.

OB3 - 2026000179
May-13-2026

Tercero CABAEZA COGOLLO DINA LUZ **C.C./Nit** 1067940331-0 **CDP** CDP2026000108
Documento **No** **RP** RP32026000141

Proyecto _7GR0JW4R9
F.Pago Honorarios

Detalles PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PIC DEPARTAMENTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2450209001	Servicios técnicos, profesionales y asesorías del área asistencial	2,625,040.00
	- Fuente de financiación: OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL	
	- Código CGR Fuente: 123304	
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	

Son DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS **Total** **2,625,040.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
73.10.02.001. .	PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PIC DEPARTAMENTAL	2,625,040.00	
24.40.85. . .	RETICA POR PAGAR (CR) RETENCION DE ICA POR PAGAR		26,000.00
24.90.54. . .	PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA PIC DEPARTAMENTAL		2,599,040.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ | Aprobó | **Ordenador Gasto**

Observaciones

PARRA CARO IBETH MILENA
C.C. No 52717256

Banco de Bogotá

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/12 14:02

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

09215521

Fecha de Emisión

2026/05/13

Origen

Tipo Producto

Cuenta Corriente

Nombre Producto Origen

CC3811 / *****3811

Fecha de Pago

2026/05/13

Destino

Beneficiario

DINA LUZ CABEZA COGOLLO

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1067940331

Valor a Pagar

$2,599,040.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

16600033542

Tipo Pago

PROVEEDORES

CUENTA DE COBRO N° 1

Maripi, 30 de abril de 2026

E.S.E. CENTRO DE SALUD RAFALE SALGADO MARIPI
N.I.T.820.003.291-5

DEBE A:

DINA LUZ CABEZA COGOLLO, identificado con cédula de ciudadanía No.1067940331 de la suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS ($2.625.040)** por concepto de pago. Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI – BOYACÁ**, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de abril a 30 de abril de 2026, quien desarrolló las actividades contempladas en el Contrato de prestación de servicios No. 2026/083

DOCUMENTOS ANEXOS:

1. Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de abril al 30 de abril de 2026.
2. Certificado de pago de aportes a Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de abril de 2026 con Numero de planilla 76451108

Por favor consignar a la cuenta de ahorro No. 16600033542 del Bancolombia.

En la presente cuenta de cobro me permito manifestar que me acojo al artículo 383 parágrafo 2 del *Estatuto tributario, lo anterior para efectos de retención en la fuente.*

Atentamente,

Dina Luz Cabeza C.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL CONTRATISTA
DINA LUZ CABEZA COGOLLO
C.C. No 1067940331 de Montería.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y TRÁMITE PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE

1. DATOS GENERALES	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DINA LUZ CABEZA COGOLLO
NUMERO DE DOCUMENTO	1067940331
NUMERO DE CONTRATO	2026/083
PERIODO DEL INFORME	1 DE ABRIL AL 30 ABRIL DEL 2026
NÚMERO DE DÍAS	30 DÍAS
N° INFORME	1
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARY GISELA BRAVO RAMÍREZ
DEPENDENCIA	SUBGERENCIA.

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI – BOYACÁ

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	FECHA	ACTIVIDADES	DESCRIPCION	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	01 ABRIL 2026	REVISION Y FIRMA DE CONTRATO	SE EFECTUÓ LA REVISIÓN DEL CONTRATO, VALIDANDO LA INFORMACIÓN Y CONDICIONES ESTABLECIDAS, SEGUIDO DE LA FIRMA PARA DAR INICIO AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	
2	06 ABRIL 2026	REPRESENTACION DE EQUIPO	SE REALIZÓ LA PRESENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO, DANDO A CONOCER LOS PROFESIONALES QUE LO CONFORMAN, SUS ROLES Y FUNCIONES DENTRO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS. SE SOCIALIZÓ LA METODOLOGÍA DE TRABAJO, FORTALECIENDO LA ARTICULACIÓN, LA COMUNICACIÓN Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.	
3	07 ABRIL 2026	COORDINACION Y PLANEACION	SE LLEVÓ A CABO LA COORDINACIÓN Y PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, ASIGNANDO FUNCIONES Y ORGANIZANDO EL TRABAJO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS.	 

4	08 ABRIL 2026	REUNION GERENTE. PIC MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	SE LLEVÓ A CABO REUNIÓN CON LA GERENCIA PARA SOCIALIZAR Y ARTICULAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL. DURANTE EL ENCUENTRO SE REVISARON LINEAMIENTOS, METAS Y ESTRATEGIAS, CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA ADECUADA COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.	
5	09 ABRIL 2026	COMITÉ DE SEGURIDAD ALIMENTARIA	ASISTENCIA A ACTIVIDAD COMUNITARIA COMITÉ, PARTICIPACION EN VELATON EN MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMA.	  
6	10 ABRIL 2026	UNIDAD DE ANALIDIS N° 1	SE LLEVÓ A CABO LA SELECCIÓN Y PRIORIZACIÓN DEL TERRITORIO DE INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA CRITERIOS DE RIESGO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS, CON EL FIN DE ORIENTAR LAS ACCIONES DEL EQUIPO EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
7	13 ABRIL 2026	DESARROLLO DE CAPACIDADES	SE DESARROLLÓ ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDA AL EQUIPO, MEDIANTE LA SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS Y LINEAMIENTOS RELACIONADOS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
8	14 ABRIL 2026	PRIMERA ASISTENCIA TECNICA. DESARROLLO DE CAPACIDADES	SE REALIZO ASISTENCIA TÉCNICA PARA VERIFICAR Y FORTALECER LA FASE INTRAMURAL DE PRIORIZACIÓN Y PLANEACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR (PICF), EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CON CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL PARA LA VIGENCIA 2026	

9	15 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 1361 CUIF 2555 CIUF 2554 CIUF 1369 CIUF 2550	
10	16 ABRIL 2026	DESARROLLO DE CAPACIDADES	SE REALIZÓ ACTIVIDAD DE DESARROLLO DE CAPACIDADES, FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES PARA LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS. SE ASISTIO CAPACITACION PRESENCIAL DE LA FERIA: VIVE MEJOR VIVE SALUDABLE	 
11	17 ABRIL 2026	CARACTERIZACION DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMIA POPULAR Y COMUNITRIA.	SE REALIZÓ LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA MEDIANTE LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE CONDICIONES LABORALES, INGRESOS, ACCESO A SALUD Y FACTORES DE RIESGO. LOS DATOS FUERON ORGANIZADOS Y ANALIZADOS, PERMITIENDO IDENTIFICAR NECESIDADES PRIORITARIAS Y ORIENTAR ACCIONES EN EL MARCO DEL PIC DEPARTAMENTAL.	
12	20 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 2553 CIUF 1390 CIUF 2551 CIUF 1352 CIUF 2549	
13	21 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 2547 CIUF 1610 CIUF 1349 CIUF 2546 CIUF 1334 CIUF 0979	
14	22 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 2545 CIUF 1318 CIUF 1343 CIUF 2544	

15	23 ABRIL 2026	DESARROLLO DE CAPACIDADES	SE LLEVÓ A CABO UNA JORNADA DE DESARROLLO DE CAPACIDADES ORIENTADA AL FORTALECIMIENTO DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES DEL EQUIPO EN EL MANEJO DEL SISTEMA SIBACOM. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE SOCIALIZARON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, EL USO ADECUADO DE LA PLATAFORMA Y LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL REGISTRO, SEGUIMIENTO Y REPORTE DE LA INFORMACIÓN.	
16	24 ABRIL 2026	CARACTERIZACION DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMIA POPULAR Y COMUNITRIA.	SE REALIZÓ LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA MEDIANTE LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE CONDICIONES LABORALES, INGRESOS, ACCESO A SALUD Y FACTORES DE RIESGO. LOS DATOS FUERON ORGANIZADOS Y ANALIZADOS, PERMITIENDO IDENTIFICAR NECESIDADES PRIORITARIAS Y ORIENTAR ACCIONES EN EL MARCO DEL PIC DEPARTAMENTAL.	
17	27 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 1693 CIUF 0541 CIUF 2543 CIUF 1319 CIUF1344	
18	29 ABRIL 2026	VISITAS PLAN DE CUIDADO FAMILIAR RURAL	SE REALIZARON VISITAS EN DUPLA A LOS SIGUIENTES CIUF EN LA VEREDA CARRERA CIUF 1197 CIUF 1358 CIUF 1364 CIUF 1393	
19	30 ABRIL 2026	ELABORACION DE INFORME MENSUAL	SE ELABORÓ EL INFORME DEL PIC DEPARTAMENTAL GENERAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL, CON BASE EN LA RECOPILACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA DURANTE LA EJECUCIÓN DE 24 VISITAS EFECTIVAS DUPLA CON ENFERMERIA Y 29 VISITAS EFECTIVAS DUPLA CON PSICOLOGIA EN TERRITORIO. SE ORGANIZARON LOS REGISTROS EN EL APLICATIVO SIBACOM. SE ELABORO INFORME INDIVIDUAL.	

SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	76451108
PERIODO	1 DE ABRIL AL 30 ABRIL DEL 2026
FIRMA DEL CONTRATISTA	Dina Luz Cabeza DINA LUZ CABEZA COGOLLO CC: 1067940331

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067940331	DINA LUZ CABEZA COGOLLO	Calle 4 # 6-40	6854846	dinaluzcabezacogollo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76451108	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067940331	DINA LUZ CABEZA COGOLLO	Calle 4 # 6-40	6854846	dinaluzcabezacogollo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76451108	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Extranjero	Colombiano exterior	Estudiante	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP
1	CC 1067940331	CABEZA COGOLLO DINA LUZ	59	0			N	X																230301	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS048	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información