Solicitud de pago N° 02

Armenia, 01 de Septiembre de 2026

DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
NIT 800.140.986-9

DEBE A:

ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.094.931.395** expedida en Armenia (Quindio), La suma de **$ 2.602.590** por concepto de las actividades desempeñadas entre el **01 al 31 de Agosto** de 2026, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **35– 7-20059-26** del 30/06/2026 suscrito con el Departamento Policía Quindío, cuyo objeto es:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO.

Favor consignar en la cuenta de ahorros **No. 865-584049-08** del banco **Bancolombia** de acuerdo al contrato estipulado

Atentamente,

Alejandra Maria Arias U.

ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA
Cedula de Ciudadanía No: 1.094.931.395
Teléfono: 314 874 42 33
Correo electrónico: alearias1113@hotmail.com

Anexo:
Pago Aportes EPS, AFP Y ARP

Armenia, 01 de Septiembre de 2026

DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
NIT 800.140.986-9

ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVAS

- Asignación y reprogramación de citas, agendar consultas generales, de especialidad o estudios de diagnóstico, respetando los tiempos de asignación a cada médico.
- Gestión de cancelaciones y listas de espera, cancelar citas de pacientes que avisan con tiempo y reasignar esas citas libres con pacientes en lista de espera para optimizar el tiempo de los médicos.
- Efectuar informes administrativos de cumplimiento mensual en las fechas establecidas por la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Quindío, como son los informes de inasistencias de citas médicas mediante comunicado oficial y las demás que se requieran del proceso de central de citas.
- Atender el llamado por vía telefónica de titulares y beneficiarios SSPN, para la asignación y cancelación de citas médicas, registrándolas en la base de datos de Excel denominada "PLANILLA ASIGNACIÓN DE CITAS"
- Mantener actualizada la base datos de Excel "PLANILLA ASIGNACIÓN DE CITAS", de manera ordenada en las fechas y horas establecidas según las agendas de los profesionales.
- Crear las agendas en el aplicativo SISAN del personal asistencial y administrativo y realizar las modificaciones cada vez que se presenten cambios de las mismas.
- Crear las agendas de manera diaria en el aplicativo SISAN, para las diferentes especialidades como: medicina general, odontología, medicina interna,

psicología, trabajo social, psiquiatría, pediatría, nutrición, ginecología, fisioterapia, terapia respiratoria, terapia ocupacional y demás servicios que se lleguen a apertura.

- Garantizar el agendamiento de la totalidad de la oferta de la Unidad Prestadora de Salud Quindío.
- Apoyar las gestiones y coordinaciones institucionales para mejorar los procesos con respecto a la atención al usuario y el agendamiento.
- Realizar el envío diariamente de los recordatorios de las citas a los uniformados mediante correo electrónico.
- Verificar diariamente las agendas del personal asistencial, con el fin de asignar en su totalidad los servicios aperturados.
- Reportar todos los viernes de cada semana el consolidado del personal asistencial y administrativo que labora el fin de semana.
- Realizar de manera mensual el cargue de la macroagenda según el Instructivo No. 003 DISAN PLANE del 07/01/2021 "Macroagendas en el Sistema de Información en Salud"
- Apoyar diariamente en área del mezanine del piso asistencial con el fin de realizar entrega de fórmulas médicas, orientación de los usuarios y confirmación de citas médicas de los pacientes.
- Las demás actividades administrativas que se lleguen a requerir dentro de su perfil como (AUXILIAR DE ENFERMERIA).

Alejandra Yaria Arias U.

ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA
Cedula de Ciudadanía No: 1.094.931.395
Teléfono: 314 874 42 33
Correo electrónico: alearias1113@hotmail.com

Armenia, 01 de Septiembre del 2026

Señores:
DEPARTAMENTO POLICÍA QUINDÍO
Unidad Prestadora de Salud Quindío
Armenia

Respetados señores;

Yo, ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1.094.931.395 expedida en Armenia - Quindio, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1°del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato CD No. 35–7- 20059-26 con el Departamento de Policia Quindio.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 4658614076**
HONORARIOS MENSUALES	2,602,590.00	
BASE COTIZACION 40%	1,750,905.00	
APORTE SALUD 12,5%	218,863.13	$ 218,900.00
APORTE PENSION 16%	280,144.80	$ 280,200.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436% (3869101) CODIGO CLASIFCIACION ARL)	42,652.05	$ 42,700.00

Alejandra Yania Arias U.

ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA
CC 1.094.931.395 expedida en Armenia
CELULAR 3148744233

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094931395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRA MARIA ARIAS USAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CHILACOA BLOQUE 38 APTO 301	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4658614076		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997752407

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 0	$ 280,200

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094931395	ARIAS ALEJANDRA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905			NO	01																230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	109493139	$ 42,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada