INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
Nombre Contratista: BLANCA NANCY VILLADA MAYA	Documento identidad contratista: 24686441	Nombre Supervisor: CLAUDIA LORENA CAÑAS BUITRAGO		Informe No. 05
N° de Contrato 122	Valor del Contrato 13.482.000	Fecha de inicio: 01-05-2026	Fecha de terminación: 31-10-2026	Periodo reportado: SEPTIEMBRE
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE Y DE LAS FUNCIONES ADCINADAS. TIPO DE VINCULACION PREVISTO EN EL LITERALH, NUMERAL 4 DEL ARTICULO 2 DE LA LEY 1150 DEL 2007 AL FAVOR DEL HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA.				

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
		Fotos, planilla, pantallazo	
1- Mantener la unidad y el ambiente físico del paciente en completo orden de acuerdo a los protocolos institucionales.	Durante los turnos realizados se brindó limpieza y desinfección de la unida del paciente tanto en el área de urgencias como en el área de hospitalización. Se realizo desinfección general en el área de la sala IRA Y EDA.	Registro fotográfico de la limpieza y desinfección de la unidad del paciente.	
2- Brindar cuidados de enfermería y cuidado integral de acuerdo a la	En las actividades ejecutadas en el servicio de urgencias y hospitalización se brindó cuidado	Registro fotográfico de la atención de un paciente en el proceso	

Vigilado Supersalud

patología y condición del paciente siguiendo las ordenes médicas y los protocolos institucionales	integral del paciente teniendo en cuenta la priorización y clasificación del TRIAGE, órdenes médicas, historia clínica y adherencia a los protocolos institucionales.	triage	
3- Instruir al paciente y familia en el proceso de rehabilitación a seguir de acuerdo a las instrucciones médicas.	En cada atención del paciente al momento del egreso se brindo educación como plan de alta para continuar con el tratamiento en casa y los diferentes tramites ambulatorios según alta médica.	Registro fotográfico donde se educa al paciente sobre la continuidad del tratamiento en casa.	
4- Brindar atención pertinente al paciente cuando es trasladado a otra institución de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales.	Se realizaron actividades de apoyo al proceso de referencia de algunos pacientes para ser atendidos en un nivel de mayor complejidad como revisión de correos, envió de solicitudes para remisión de pacientes vía WhatsApp Web, creación de bitácoras de remisión, estabilización de pacientes antes de ser remitidos, ubicación de pacientes en la camilla de la ambulancia para su traslado.	. Registro fotográfico en la estabilización de pacientes para su proceso de remisión . Captura de pantalla del seguimiento de los correros de referencia	

Vigilado Supersalud

5- Responder por los equipos suministros, medicamentos, dispositivos médicos y demás bienes de la institución durante la jornada de trabajo de acuerdo a manuales institucionales e inventarios institucionales.	En las jornadas laborales ejecutadas se conto con equipos biomédicos asignado en el servicio de urgencias, hospitalización, partos, extramural y central de esterilización los cuales se entregaron en buen estado. En el área de trabajo se me asignaron varios stocks de medicamentos, entre ellos medicamentos de control para la atención de los pacientes según ordenes médicas. Estos medicamentos fueron almacenados teniendo en cuenta los registros de humedad y temperatura, semaforización de fechas de vencimiento, semaforización de medicamentos LASA y optimización del gasto	Registro fotográfico donde se evidencia la revisión de los STOCK de medicamentos	
6- Realizar el ingreso y el egreso del paciente diligenciando la documentación pertinente según procesos y	Se realizo el diligenciamiento de los formatos establecidos según protocolo para el ingreso de los pacientes, como consentimientos informados, Kardex de	Evidencia fotográfica de un Kardex de enfermería diligenciado	

Vigilado Supersalud

procedimientos institucionales.	enfermería, tarjeta de medicamentos, clasificación de riesgos en seguridad del paciente, evoluciones de enfermería en historia clínica		
7- Diligenciar la historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente.	Realizo notas de recibo y entrega de turno teniendo en cuenta el estado clínico del paciente, su evolución y ordenes medicas	Registro fotográfico donde se evidencia el diligenciamiento de la historia clínica	
8- Cumplir las políticas de confidencialidad y privacidad del paciente.	Se atendió los pacientes teniendo en cuenta la privacidad de la información y la protección de datos	No se cuenta con soportes para esta actividad	
9- Conocer, aplicar el plan de emergencia de la empresa.	Se tiene conocimiento del plan de emergencias de la E.S.E como las rutas de evacuación, los puntos de encuentro, el grupo de brigadistas, las tarjetas de evacuación, la ubicación de las alarmas de evacuación, las zona roja, amarilla, verde, negra y blanca para la atención de emergencias, la cadena de llamadas. Se participo en los	Evidencia de la revisión de la cadena de llamadas.	

Vigilado Supersalud

	simulacros de cadenas de llamadas. Durante este periodo no se atendieron emergencias		
10- Prestar a los pacientes, en los servicios de internación y urgencia los cuidados y atenciones necesarias en el aseo, alimentación, la movilización y suministros de materiales.	Se brindo cuidados de enfermería como canalización de vías venosas administración de medicamentos, suministro de oxígeno, curaciones, toma de EKG, retiro de puntos, monitoreos fetales, toma de glucometrías, confort, seguridad al paciente, toma de signos vitales, acompañamiento en la alimentación y aseo, limpieza de la unidad, educación en su plan de cuidado y demás actividades asignadas	Evidencia fotográfica canalizado o administrando medicamentos o toma de EKG.	
11- Prestar el servicio de acuerdo a las horas de acuerdo a los cuadros de turnos programado y establecido.	Se ejecutaron las actividades según programación en el cuadro de turnos	Imagen fotográfica cuadro de turnos	

Vigilado Supersalud

12- Recibir y/o entregar turno de trabajo informando y/o enterándose del estado en condiciones de salud de cada paciente en su área a cargo.	En las jornadas laborares asignadas se realizo recibo y entrega de turno tanto en el servicio de urgencias como en hospitalización	Evidencia fotográfica de recibo de turno	
13- Suministrar a los usuarios los medicamentos prescritos por el medico y siguiendo las indicaciones que se le impartan.	Se realizo administración de medicamentos según ordenes medicas teniendo en cuenta el diagnóstico del paciente, alérgica a medicamentos y los signos vitales.	Evidencia fotográfica realizando actividad de administración de medicamentos	
14- Brindar apoyo y cuidado en acciones como alimentación, aseo, etc. de forma oportuna y directa a los usuarios que no se puedan valer por sí mismo y requieran atención especial.	Se brindo cuidado integral a pacientes que por su condición clínica presentan movilidad reducida, familiares que firman no acompañamiento, pacientes con débil red de apoyo	Evidencia fotográfica de atención de pacientes con movilidad reducida y con débil red de apoyo	
15- Tomar signos vitales, peso y talla según la necesidad de la atención.	Desde el proceso TRIAGE se realizó toma de signos vitales incluido peso, talla, escala del dolor	Formato triage diligenciado donde se evidencia la toma de signos vitales	
16- Portar elementos de protección	Durante la atención de los pacientes en el servicio de	Registro fotográfico donde evidencia el uso	

Vigilado Supersalud

personal (guantes de látex cuando se va a manipular material, guantes industriales cuando se va a manipular químicos, bata de bioseguridad, gafas, tapabocas.	urgencias y hospitalización se cumplió con el protocolo de bioseguridad de la E.S.E portando la bata de bioseguridad antifluido, tapabocas, guates y gorro, además se utiliza uniforme antifluidos.	de los elementos de protección personal	
17- Optimizar la utilización de los recursos puestos bajo su cuidado y custodia para el desempeño de las tareas a fines a su proceso.	En las jornadas laborales ejecutadas se contó con equipos biomédicos asignado en el servicio de urgencias, hospitalización, partos, extramural y central de esterilización los cuales se entregaron en buen estado.	Evidencia fotográfica de equipos biomendicos como monitores, desfibrilador, doppler, glucómetros, termómetros.	
18- Realizar apoyo en el área central de esterilización con la fabricación de material para todo el proceso de asepsia y antisepsia requerido para el área de urgencias y hospitalización y partos.	Se brindó apoyo en el central de esterilización fabricando material como gasas, torundas, apósitos y compresas; se realizó según protocolo el lavado, secado, empaquetado, rotulación, esterilización y almacenamiento de pinzas quirúrgicas para procedimientos quirúrgicos	Evidencia fotográfica fabricando material en la central de esterilización	
19- Realizar actividades extramurales	Se realizó atención de enfermería y acompañamiento medico en	Evidencia fotográfica de actividades realizadas	

Vigilado Supersalud

según cuadro de turnos.	actividades extramurales en los centros poblados de Santa Ana, Travesías y Milán Las actividades ejecutadas fueron toma de signos vitales, vacunación, toma de exámenes de laboratorio, entrega de medicamentos, educación al paciente en la continuidad del tratamiento.	en jordana extramural centro poblado	
20- Responder por el buen funcionamiento del servicio, proveer y velar por el buen uso de los diferentes recursos, equipos y la correcta aplicación de métodos y procedimientos.	Se realizaron procedimientos de enfermería como inyectologias, curaciones, EKG, retiro de puntos, lavado de oídos, Retiro e inserción de dispositivos urinarios, Monitoreos fetales, utilizando correctamente el material médico quirúrgico (guantes, gasas, compresas, apósitos, torundas, micropore, esparadrapo, vendajes, sondas, isodines, solucines, vaselina, nitrofurazona, almilpro, Jeringas, agujas hipodemricas, hojas de bisturí, Quatdina, endozime) teniendo en cuenta la austeridad del gasto,	Evidencia fotográfica realizando una actividad de enfermería en el área de procedimientos.	

Vigilado Supersalud

	procesos de asepsia y antisepsia.		
21- Brindar una atención óptima y oportuna y con calidad a todos los usuarios que asistan a la ESE.	Teniendo en cuenta la política de seguridad del paciente, política de humanización y todo el tema de Calidad y habilitación, se brindó atención a los paciente a mi cargo de una óptima y oportuna teniendo en cuenta la clasificación TRIAGE con todos sus componentes y las ordenes medicas	Se entrega evidencia fotográfica de la atención de pacientes en sala de observación.	
22- Manejar confidencialidad en las historias clínicas.	Según El habeas data y la política de privacidad de la información de la E.S.E se tuvo muy en cuenta la confidencialidad de la información de los pacientes atendidos.	No se cuenta con soportes para esta actividad	
23- Asistir a las reuniones programadas por la entidad cuando sea necesario.	Debe registrar las capacitaciones en que asistió este mes con fecha el soporte en la lista de asistencia o evidencia fotográfica	Listado de asistencias y/o Evidencia fotográfica	
24- Realizar los cursos obligatorios según resolución 3100 del 2019 como parte de la atención integral del ejercicio de la profesión	Como parte del proceso de inducción se entregó al área de contratación los certificados delos cursos solicitados, está pendiente el curos de BLS, el cual estaba programado para realizar el día 26	Certificación por parte del área de contratación en el punto de observación que se cumple con los certificados de los curos	Firma de certificación área de contratación: _____

Vigilado Supersalud

	de junio de 2026.	solicitados para la ejecución del contrato	
25- Ejecutar las demás actividades asignadas por el jefe inmediato y/o supervisor del contrato.	Se cumplió con las actividades asignadas por la Jefe Lorena.	El soporte se puede evidenciar en las anteriores actividades	
26- No accederá a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de exigirle hacer omitir algún acto, en cuyo caso debe informar inmediatamente al contratante. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a la terminación anticipada del contrato.	Para este mes NO fui víctima de peticiones o amenazas, las actividades se desarrollaron sin ninguna barrera	No se cuenta con soportes para esta actividad	
27- Afiliarse al sistema general de seguridad social en salud y a cancelar los aportes de salud y Al y presentar al supervisor los respectivos recibos de pago para realizar la cuenta de	Certifico que me encuentro Afiliada al sistema general de seguridad social en salud, entrego soporte vigente de pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL	Soporte de planilla de pago de la seguridad social en salud	

Vigilado Supersalud

cobro.			
28- Para todos los efectos de cualquier comunicación o notificación, EL CONTRATISTA manifiesta expresamente que acepta su realización a través de la dirección electrónica blanca24686 hotmail.com	Informo que mi dirección de correo electrónico continua siendo blanca24686 hotmail.com	No se cuenta con soportes para esta actividad	

Blanca Nancy Villada Mesa.
FIRMA DEL CONTRATISTA

Claudia Cañas B
FIRMA DEL SUPERVISOR

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

Nota: El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles).

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1: Registro fotográfico de la limpieza y desinfección de la unidad del paciente.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2: Registro fotográfico de la atención de un paciente en el proceso triage.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3: Registro fotográfico donde se educa al paciente sobre la continuidad del tratamiento en casa.



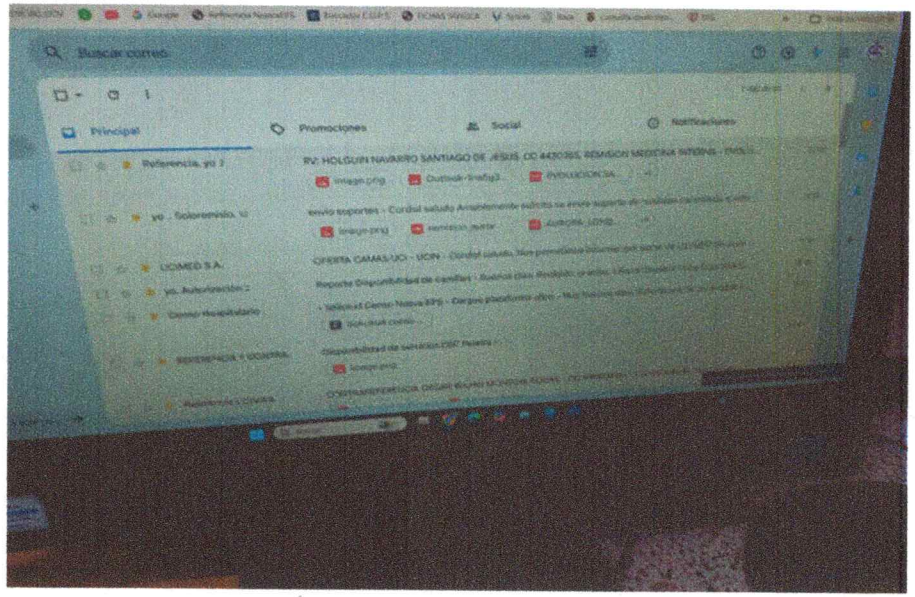
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4:

. Registro fotográfico en la estabilización de pacientes para su proceso de remisión

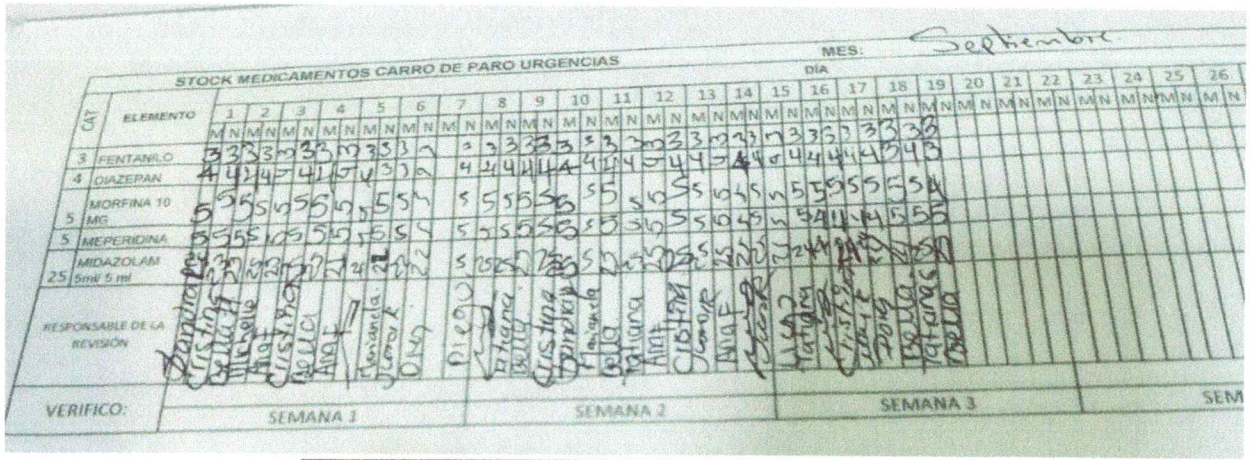
. Captura de pantalla del seguimiento de los correros de referencia.





Vigilado Supersalud

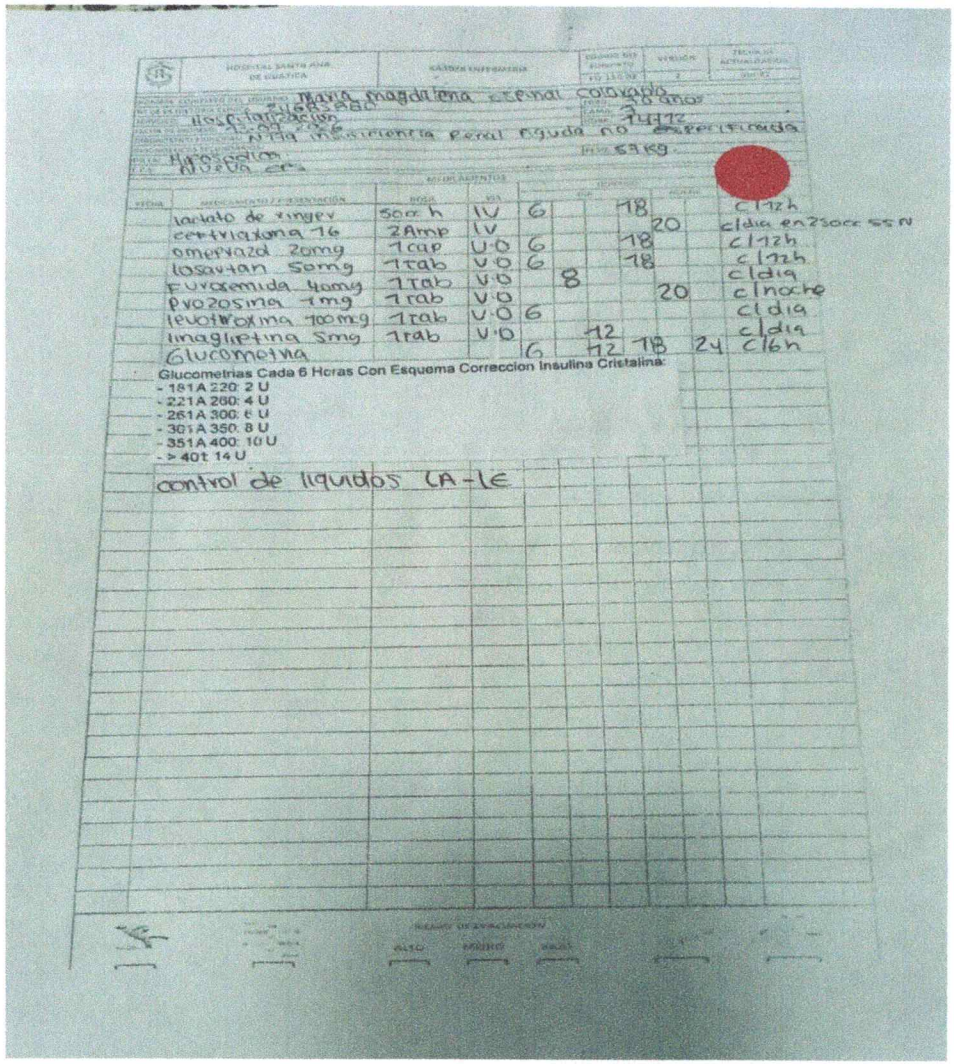
EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 5: Registro fotográfico donde se evidencia la revisión de los STOCK de medicamentos





Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6: Evidencia fotográfica de un Kardex de enfermería diligenciado



HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA — KARDEX ENFERMERIA

Maria magdalena espinal colorado
Hospitalización
N179 insuficiencia Renal Aguda no especificada
Hipocalcia
Nueva ...
59 kg

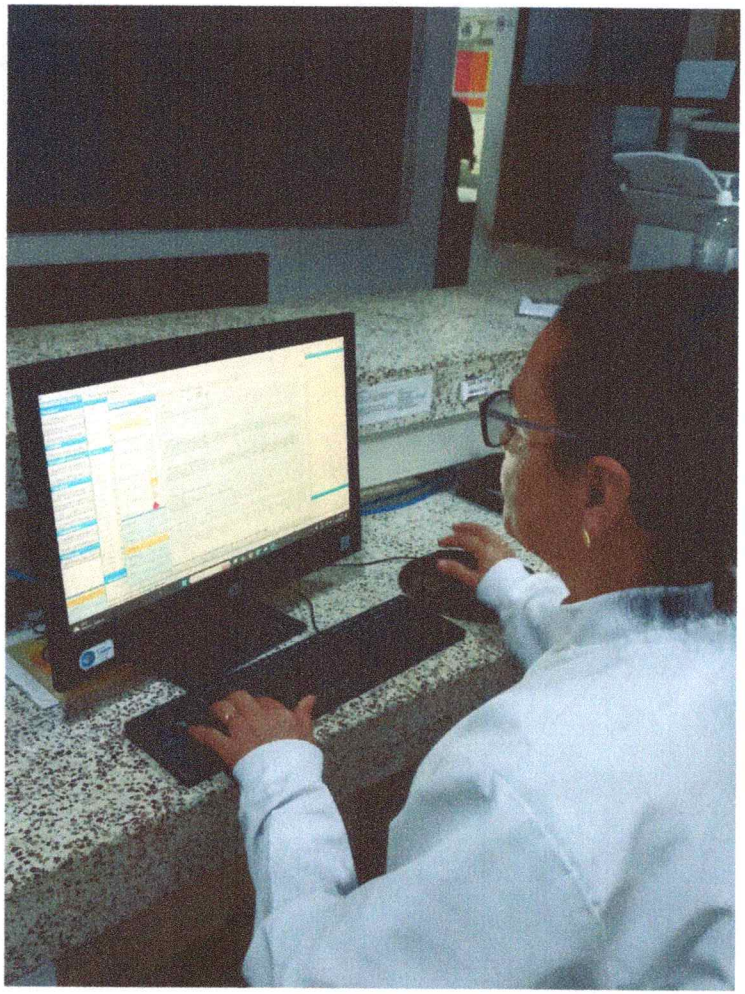
Fecha	Medicamento / Presentación	Dosis	Vía							
	lactato de ringer	500 cc h	IV	6			18			c/12h
	ceftriaxona 1G	2Amp	IV					20		c/dia en 250cc 55N
	omeprazol 20mg	1cap	V.O	6			18			c/12h
	losartan 50mg	1Tab	V.O	6			18			c/12h
	Furosemida 40mg	1Tab	V.O		8					c/dia
	Prozosina 1mg	1Tab	V.O					20		c/noche
	levotroxina 100mcg	1Tab	V.O	6						c/dia
	linagliptina 5mg	1Tab	V.O			12				c/dia
	Glucometria			6		12	18		24	c/6h

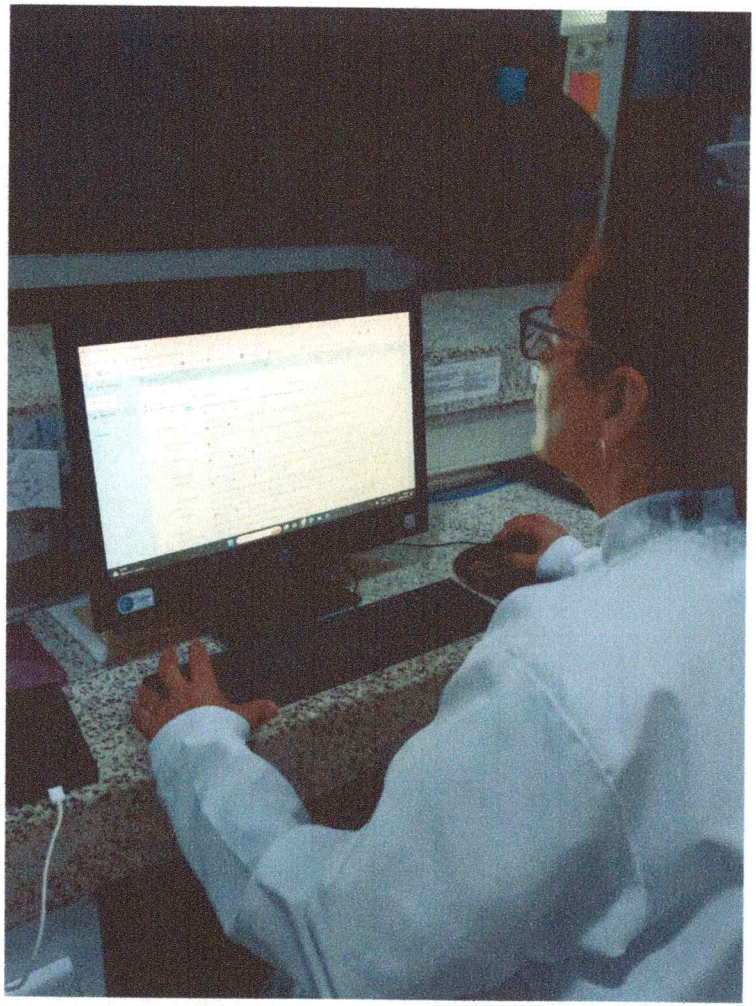
Glucometrias Cada 6 Horas Con Esquema Correccion Insulina Cristalina:
- 181 A 220: 2 U
- 221 A 260: 4 U
- 261 A 300: 6 U
- 301 A 350: 8 U
- 351 A 400: 10 U
- > 401: 14 U

control de liquidos LA-LE

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 7: Registro fotográfico donde se evidencia el diligenciamiento de la historia clínica





Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 8: No se cuenta con soportes para esta actividad

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 9: Evidencia de la revisión de la cadena de llamadas.



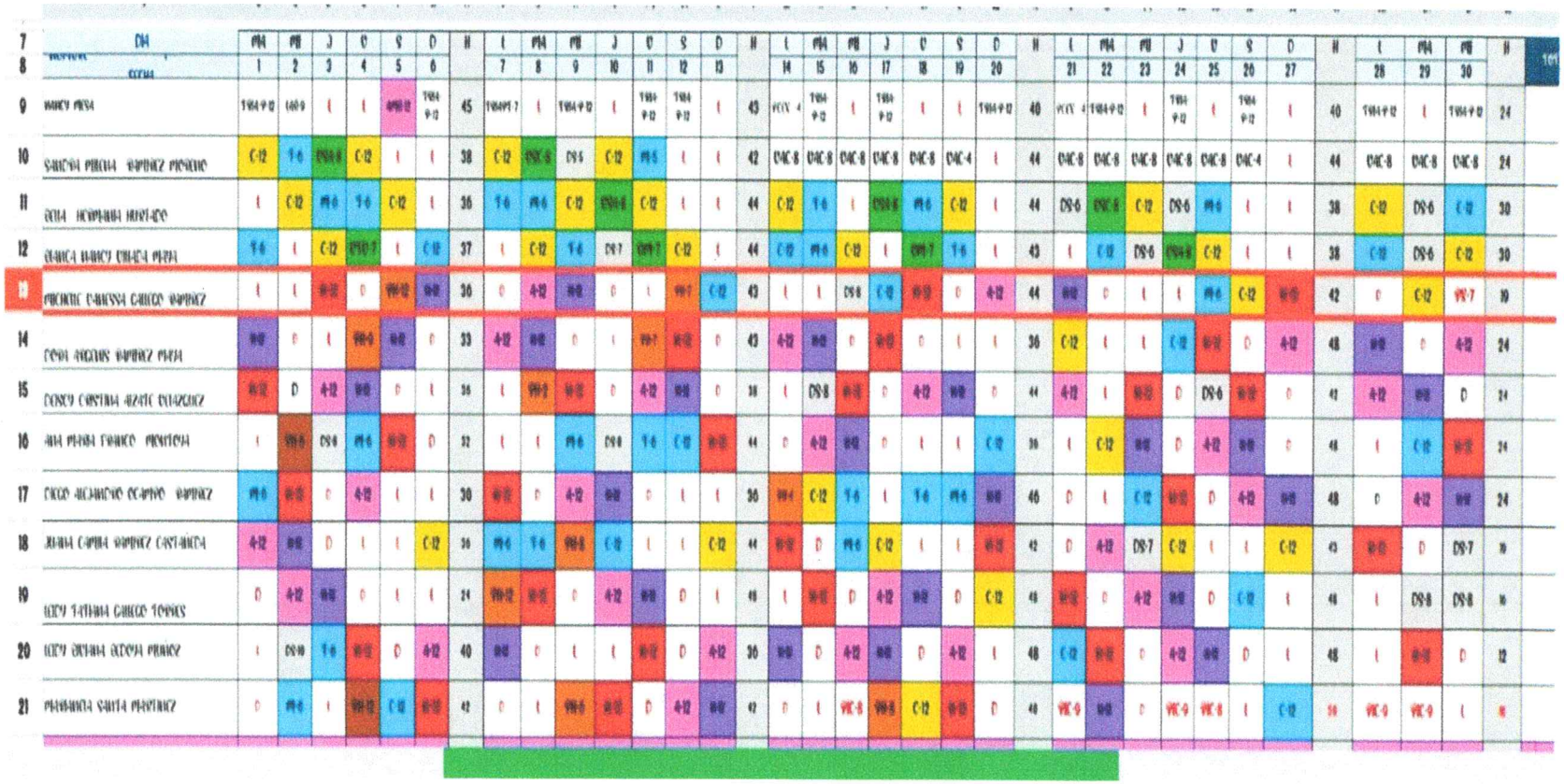
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 10: Evidencia fotográfica canalizado o administrando medicamentos o toma de EKG.



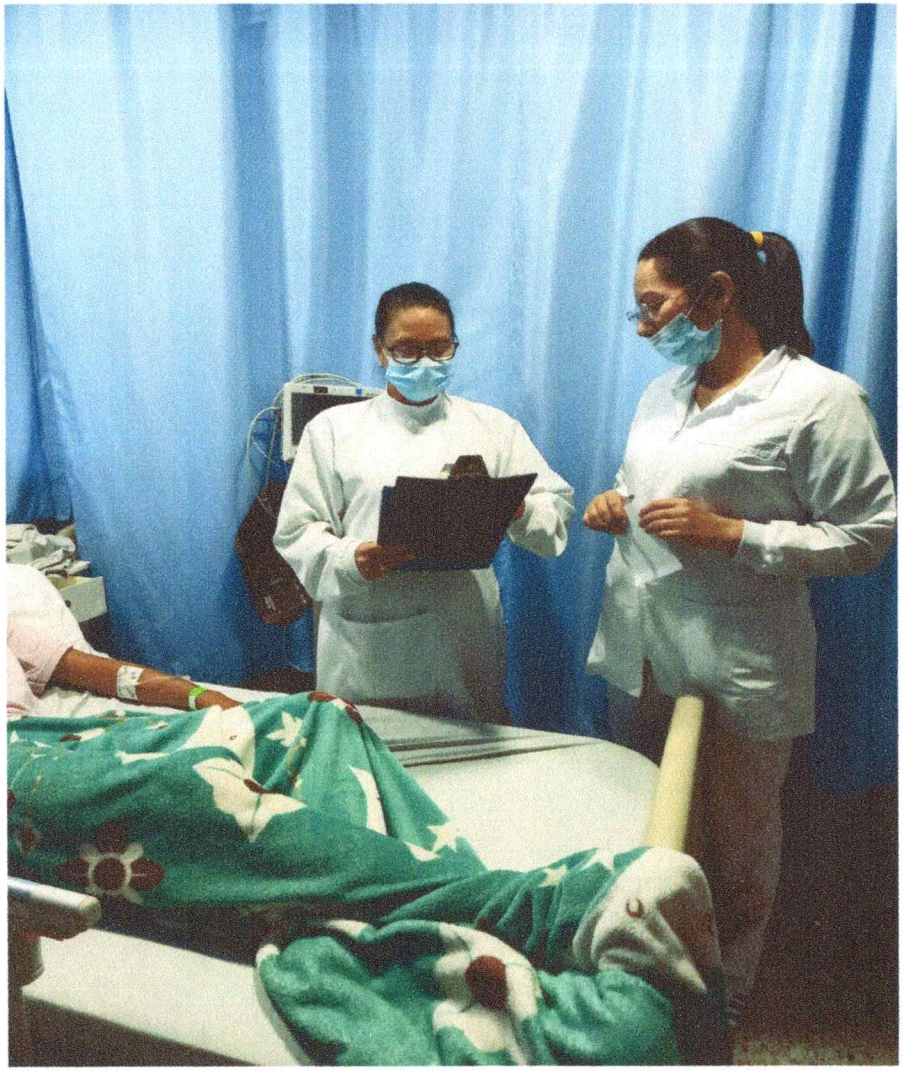
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 11: Imagen fotográfica cuadro de turnos



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 12: Evidencia fotográfica de recibo de turno.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 13: Evidencia fotográfica realizando actividad de administración de medicamentos



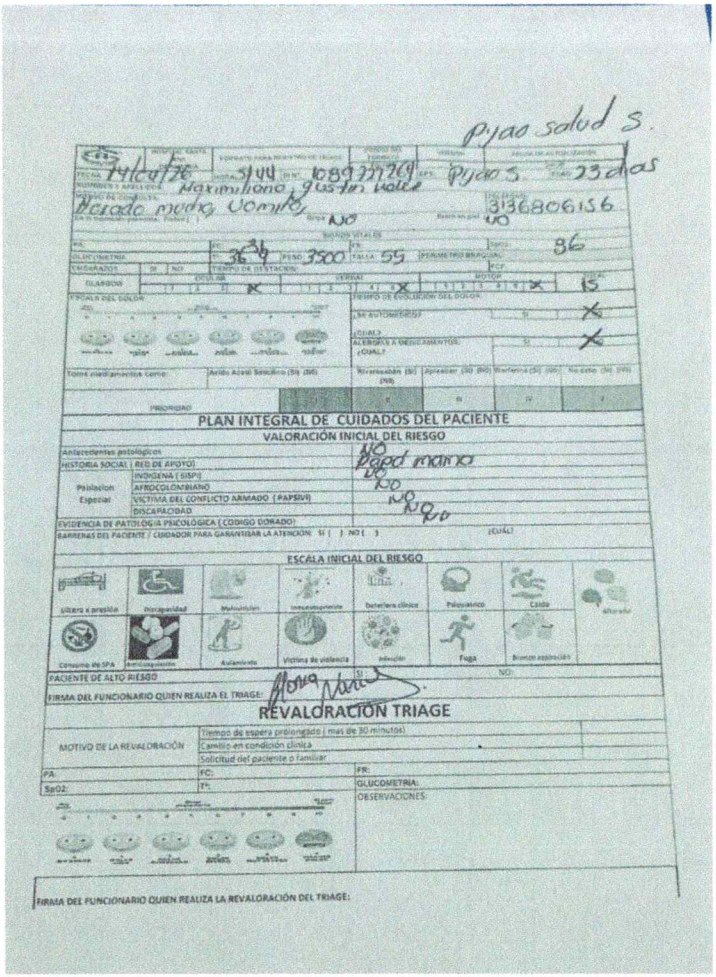
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 14: Evidencia fotográfica de atención de pacientes con movilidad reducida y con débil red de apoyo



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 15: Formato triage diligenciado donde se evidencia la toma de signos vitales



PLAN INTEGRAL DE CUIDADOS DEL PACIENTE
VALORACIÓN INICIAL DEL RIESGO
ESCALA INICIAL DEL RIESGO
REVALORACIÓN TRIAGE
FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN REALIZA LA REVALORACIÓN DEL TRIAGE:



Vigilado Supersalud

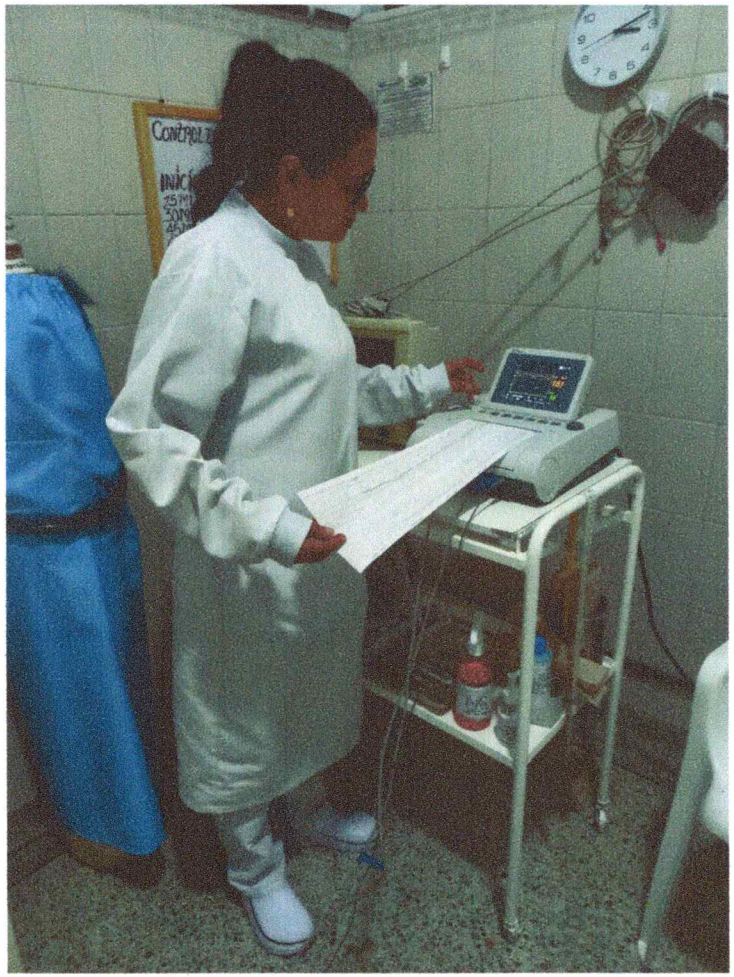
EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 16: Registro fotográfico donde evidencia el uso de los elementos de protección personal.



Vigilado Supersalud

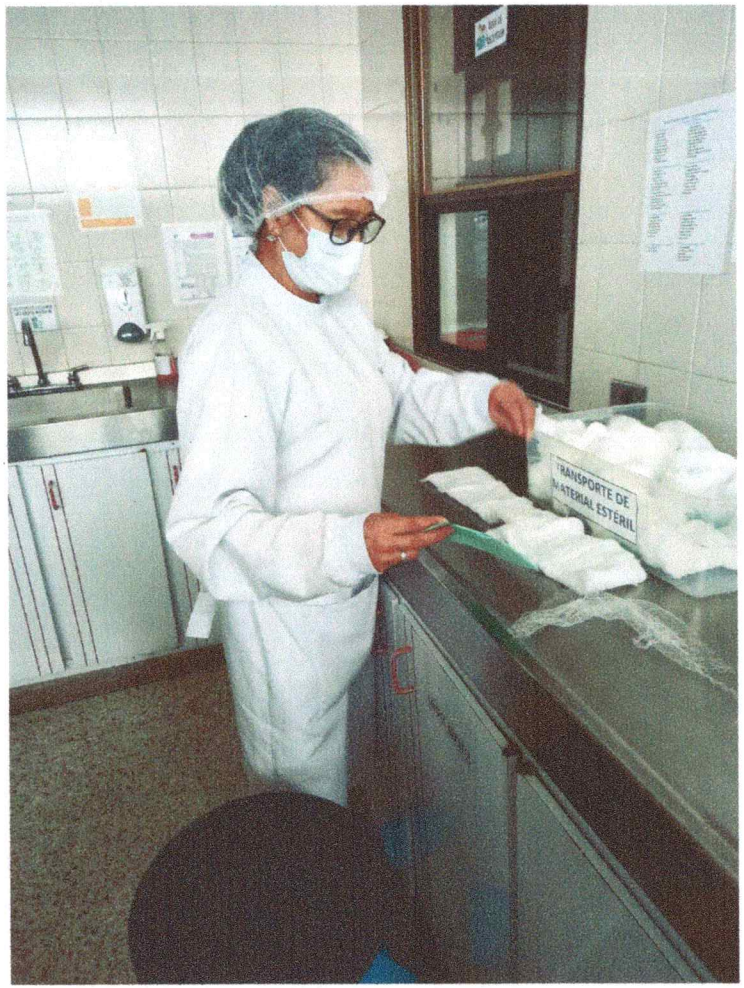
EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 17: Evidencia fotográfica de equipos biomendicos como monitores, desfibrilador, doppler, glucómetros, termómetros.





Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 18: Evidencia fotográfica fabricando material en la central de esterilización.





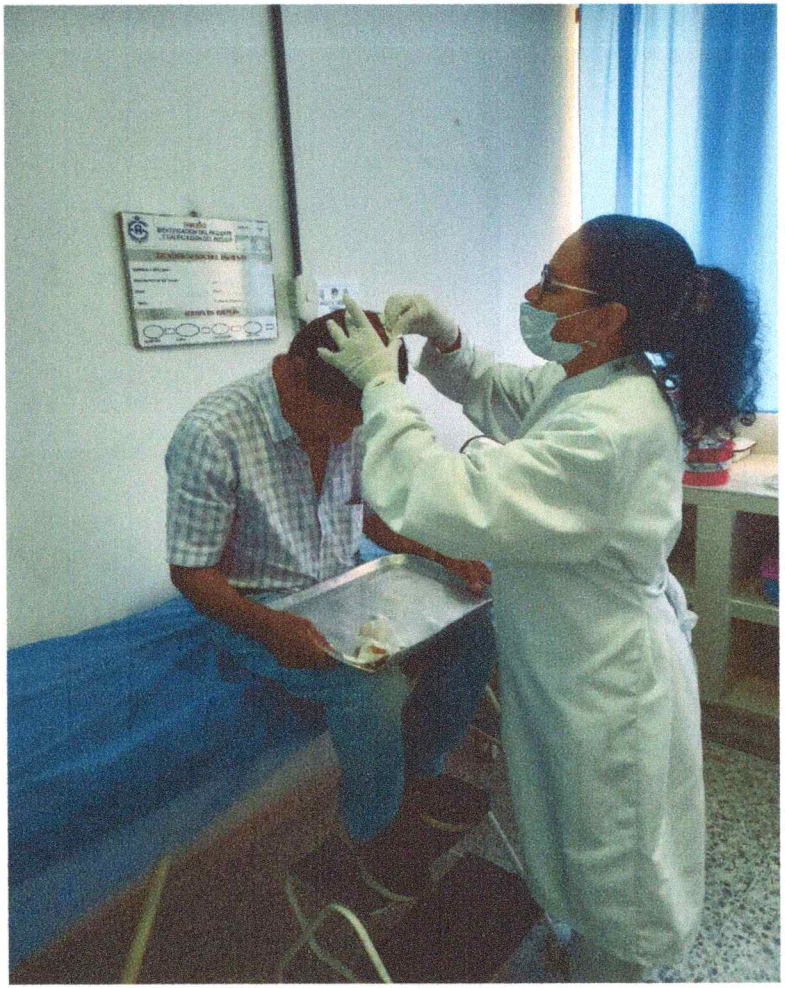
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 19: Evidencia fotográfica de actividades realizadas en jordana extramural centro poblado puesto de salud de travesías.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 20: Evidencia fotográfica realizando una actividad de enfermería en el área de procedimientos.





Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 21: Se entrega evidencia fotográfica de la atención de pacientes en sala de observación.





Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 22: No se cuenta con soportes para esta actividad
EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 23: toma de muestra sanguínea y fase pre analítica.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 24: Certificación por parte del área de contratación en el punto de observación que se cumple con los certificados de los curos solicitados para la ejecución del contrato

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 25: El soporte se puede evidenciar en las anteriores actividades

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 26: No se cuenta con soportes para esta actividad

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 27: Soporte de planilla de pago de la seguridad social en salud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 28: No se cuenta con soportes para esta actividad

Vigilado Supersalud

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24686441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA NANCY VILLADA MAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATICA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 N 7-44	TELÉFONO:	3539093
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4666006662	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9966029299

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 400	$ 0	$ 218,900	$ 400	$ 0	$ 219,300
SUBTOTALES:													**$ 218,900**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 219,300**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 100	$ 0	$ 42,800
SUBTOTALES:									**$ 42,700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 42,800**

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
																												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-25-COLMENA	30	$ 1,750,905	$ 24686441	$ 42,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1	CC 24686441	VILLADA MAYA BLANCA NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1,750,905				NO																																								

TOTAL PAGADO: $ 262.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

2026/09/11 2:36 PM USUARIO: SOI CC1040051829

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que BLANCA NANCY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 24686441, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) BLANCA NANCY VILLADA MAYA con documento CC 24686441, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4666006662	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2026
Fecha Pago	2026/09/11	Número de Autorización	9998029299

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
		Tarifa	12,500 %
Días	30		

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
		Tarifa	2,436 %
Días	30		
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada