PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA

Nit: 809.008.362-2

Cra. 8ª No.16-85 B/ Interlaken
Telefax: 60(8) 2809090 Ibagué - Tolima

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No. ADM 17541

Nombres y apellidos del Vendedor de los bienes y/o servicios	Cédula	DÍA	MES	AÑO
Miryam Yate Alape	1006150294	16	10	2026
Dirección	**Teléfono**	**Ciudad**		
Vda Peralonso	3202993161	Ortega		

CANT	CONCEPTO	VALOR TOTAL
	Apoyo en la jornada de vacunación de fiebre amarilla a la población urbana y rural en el municipio de ortega principalmente del 1 al 26 de agosto del 2026, Segun contrato #104-2026	2.357.333=
	SUBTOTAL	
	TOTAL A PAGAR	2.357.333=

Elaborado por: Leidy López

El documento equivalente a la factura es aquel documento soporte que remplaza a la factura, en las operaciones económicas realizadas con las personas que no están obligados a facturar. Este documento equivalente esta considerado en el artículo 1.6.1.4.12 del decreto 1625 de 2016, en su primer inciso.

Ortega, 30 de Agosto del 2026

Señores

PIJAOS SALUD EPS-I

La Ciudad

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS LABORALES ARTÍCULO 383 ET

Yo Miryam Yate Alape identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 1006150294 expedida en _____,

- Certifico bajo la gravedad del juramento que de acuerdo con el Art 34 de la Ley 1943 de 2018 y el parágrafo 2 del Art 383 del estatuto tributario modificado por la ley 2277 de 2022, informo que los pagos o abonos en cuenta que recibo **NO** provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.
- Sobre mis ingresos recibidos No me tomare costos y deducciones asociados a dichas rentas conforme a lo establecido en el DUR 1625 DE 2016 artículos 1.2.4.1.6 Y 1.2.4.1.17

Por lo tanto, solicito aplicarme la retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En constancia de lo anterior firmo en Ibagué a los 30 días del mes de Agosto del 2026

FIRMA Miryam Yate Alape

NOMBRE COMPLETO Miryam Yate Alape.

NIT 1006150294

DIRECCION V. Boca de Peralonso

CELULAR 3202443161

ACTA DE CONSOLIDADO INFORME MENSUAL DE JORNADAS DE VACUNACIÓN AGOSTO 2026

FECHA: 10/09/2026	**Municipio: ORTEGA**

❖ **MUNICIPIO DE ORTEGA**

FUNCIONARIOS

ADULA OLIVEROS
EMERSON DAMIAN ORTIZ RAMIREZ
EDWIN FABIAN YATE ALAPE
CRISTHIAN CAMILO AVILES GUTIERREZ
NICOLL ROCIÓ OYUELA MACIAS
MIRYAM YATE ALAPE
DAHYANA CAROLINA GARCIA
GUILLERMO ARIAS QUEZADA
HEYVER LEAL RADA
YONNATAN LEAL YATE
MARITZA RAQUEL RAMIREZ
MARIA ANGELICA LOPEZ TIQUE

NÚMERO TOTAL DE VACUNADOS: 32

N° Total de Pijaos Salud EPSI: 17

N° Total de Otras EPS: 15

Veredas o Barrios visitados:

N° total de Veredas y Nombre de las veredas visitas:
VEREDAS:

- Cucuana
- Guatavita
- Chicuambe

N° total de Barrios y Nombre de barrios recorridos:

Parque Principal, Hospital san José de ortega

Actividades de Barrido documentado, con la secretaria municipal.

En constancia firman:

INGRID KATHERINE SANCHEZ BARRERO
CC. 1105681913.
ENFERMERA PROMOCION Y PREVENCION EPSI.

Anexos:
Nota: Se adjuntan evidencias.

NOVEDADES: No laboro 28 y 31 de agosto 2026

ADULA OLIVEROS
EMERSON DAMIAN ORTIZ RAMIREZ
EDWIN FABIAN YATE ALAPE
CRISTHIAN CAMILO AVILES GUTIERREZ
NICOLL ROCIÓ OYUELA MACIAS
GUILLERMO ARIAS QUEZADA
HEYVER LEAL RADA
YONNATAN LEAL YATE
MARIA ANGELICA LOPEZ TIQUE

MARITZA RAQUEL RAMIREZ No laboro 28/08/2026

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
CC 1006150294		YATE ALAPE MIRYAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda boca de teralonso	ORTEGA-TOLIMA	3202943161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	685569090	9510148934	I	2026/09/22	2026/09/28	NEQUI	6	$450,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	stn	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451		$15,900		$0	$0		$448,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451		$15,900		$0	$0		$448,400
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451		$15,900		$0	$0		$448,400
1	CC	1006150294	YATE MIRYAM		X															23020 1	26	$1,517,451	$242,800	EPSIC6	26	$1,517,451	$189,700		0	$0	$0	14-11	26	$1,517,451	1.044%	$15,900	0	$0	$0	No	$448,400
Total Afiliados(1)																					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451		$15,900		$0	$0		$448,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,800	$1,100	$0	$243,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$242,800	$1,100	$0	$243,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$100	$0	$16,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,900	$100	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,700	$900	$0	$190,600
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$189,700	$900	$0	$190,600
TOTAL				1	$448,400	$2,100	$0	$450,500