

LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO			
N° CONTRATO 2023-C033		FECHA: 11/09/2023	
NOMBRE CONTRATISTA: JEIMY ESCOBAR RIVERA		AREA / DEPENDENCIA:	
ITEM	REQUISITOS CUENTA DE COBRO	A/N.A	FOLIOS
DOCUMENTOS			
1	CUENTA DE COBRO		1
2	INFORME DE ACTIVIDADES CON EVIDENCIAS SI APLICA		3
3	INFORME DE SUPERVISIÓN		3
4	IMPUESTOS ORIGINALES DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO (PRIMERA VEZ)		4
5	PLANILLA PAGADA DE SEGURIDAD SOCIAL		2
6	CERTIFICACIÓN JURAMENTADA – RETENCIÓN		1
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (PRIMERA VEZ)		1

E.S.E. CENTRO DE SALUD
PALMAR DE VARELA
Paula Peltor
GERENCIA
12-09-2023
10:52 am

¡Gestión Social Para la Comunidad!

Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental Teléfono: 8791871
E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co

**E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS
DE PALMAR DE VARELA.
802.006.267-6**

**DEBE A:
JEIMI SOFIA ESCOBAR RIVERA**

C.C. 1047334453

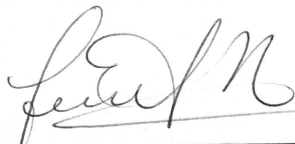
LA SUMA DE:

**DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS
DIECIOCHO PESOS (M/L)
(\$2.997.818)**

POR CONCEPTO DE:

**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS
ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA SALUD DE LA LEY 1438 2011, ART
12 AL 16, Y SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 2788 DE 2022 QUE
LA E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA
VIGENCIA 2023 DEBERA REALIZAR EN EL MUNICIPIO DE PALMAR DE
VARELA, UN SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO No 2023-C033, PERIODO
JULIO 22 DEL 2023 HASTA AGOSTO 22 DEL 2023**

Atentamente,



**JEIMI ESCOBAR RIVERA
C.C. 1.047.334.453 Santo tomas**

INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

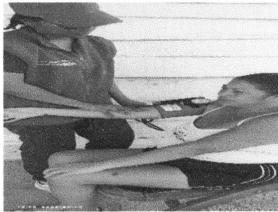
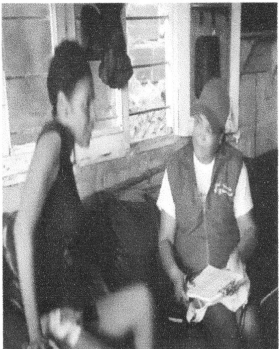
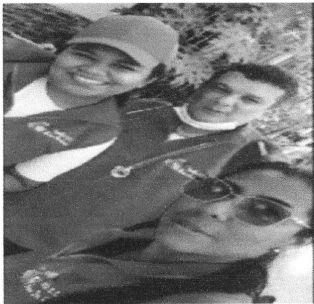
N° De Contrato: 2023-C033
Plazo de Ejecución- Desde 22 de junio de 2023 hasta 22 de agosto de 2023
Nombre y apellido del contratista: Jeimy Sofía Escobar Rivera
No Documento de Identificación: CC 1047334453
Periodo: 22 de Julio de 2023 hasta 22 de Agosto de 2023
N° de Pago: 02

I DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO (descriptivo)
Garantizar la visita casa a casa en el micro territorio asignado con el objetivo de diligenciar las fichas de caracterización. Informar a la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, cualquier circunstancia que se presente en la ejecución del objeto Contratado.	Visita casa a casa en el territorio 1 micro territorio 6 que corresponde al barrio de la primavera, cumpliendo con el objetivo de respaldar la atención suministrada por parte del personal encargado. Ejecutando las metas propuestas por las directrices de la ESE. (Se anexa evidencia fotográfica).
Diligenciar de forma oportuna, legible y veras las fichas de caracterización en la visita a hogares y en los casos de caracterización individual para reporte especial según casos detectados	Visitas a los hogares del territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, aplicando de manera legible las fichas de caracterización, garantizando así de manera Oportuna la atención básica en salud y logrando captar las alertas encontradas en cada hogar.
Articular con el líder comunitario y/o promotor la logística de visita de manera concertada para todas las actividades a ejecutar tendientes a que se dé cumplimiento a las obligaciones contraídas por la E.S.E en cumplimiento de la resolución 2788 de 2022 y sus lineamientos Entre otras que sean necesarias e Inherentes al Objeto contractual.	Diariamente se hace la respectiva notificación a la promotora de salud asignada al territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, en donde se evidencia y se retractan las viviendas que no procedieron a recibir dicha atención ya que entre ellas se encontraron 8 viviendas que no habitan, 2 viviendas no quisieron recibir la atención y 10 viviendas que están Habitadas, sin embargo, en el momento no se encontraban. Para un total de 280 hogares caracterizados.
Entregar a la enfermera jefe el compilado de fichas de caracterización en el plazo acordado y en concordancia con el plan de visitas en el cumplimiento de las actividades de los lineamientos de la resolución 2788, y que hace referencia a la ley 1438 de 2011 en sus artículos 12 al 16	-el día 5 de agosto se entregaron 30 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 (primavera) - el día 11 de agosto se entregaron 30 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 (primavera). -el día 15 de agosto se entregaron 25 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 primavera. - el día 18 de agosto se entregaron 27 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primaveras. - el día 2 de septiembre se entregaron 26 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primavera. -el di a 8 de septiembre se entregaron 32 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primavera.
Apoyar en la consulta de atención primaria en los casos requeridos que por caracterización familiar derive en un evento de complejidad de varios factores terminadores de salud social, ambiental y/o cultural.	-hemos tenido acompañamiento oportuno de médico, psicólogo y nutrición.

Acreditar su afiliación a los sistemas de seguridad social en pensión y salud durante la vigencia del contrato (Art. 50, Ley 789 de 2002).	Numero de planilla correspondiente al mes de julio 9454237101
Otras actividades	<ul style="list-style-type: none"> - Seguimiento en el territorio 1 micro territorio 6 con los profesionales de Equipos Básicos de salud. -Reunión del diligenciamiento de la ficha de caracterizaciónY mesa de trabajo con los diferentes grupos de apoyo en el territorio. el cual anexo fotografía.

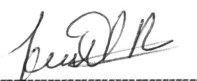
I. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



II ANEXOS

- Anexo N°1 Formato de caracterización (físico)
- Anexo N°2 Planilla de seguridad Social (físico) Atentamente

Firma: 

Nombre: Leidy Escobar Rivera



E.S.E. CENTRO DE SALUD DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

INFORME DE SUPERVISIÓN

Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	2023-C033

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JEIMY SOFÍA ESCOBAR RIVERA		
Identificación:	CC 1.047 334.453		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	FANNY MARIA RUA BORJA		
Objeto del Contrato:	Prestación de los servicios técnico en auxiliar en enfermería de las actividades de atención primaria en salud de la ley 1438 2011, art 12 al 16, y según lineamientos de la resolución 2788 de 2022 que la E.S.E. centro de salud con camas de Palmar de Varela vigencia 2023 deberá realizar en el municipio de Palmar de Varela		
Plazo de Ejecución:	tiene un término de ejecución de dos (2) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	2023051608	Fecha de C.D.P.	16/05/2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	2023062107	Fecha del R.P.	21/06/2023

Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$5.995.636	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$5.995.636	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
22/06/2023	22/08/2023		

2. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		

¡Gestión Social Para la Comunidad!
Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera
OrientalE-mail: esepalmar08@gmail.com –



E.S.E. CENTRO DE SALUD DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. EJECUCION DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 5.995.636
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 5.995.636
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$5.995.636
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.997.818
No. Factura o Cuenta de Cobro	02

4. EJECUCION CONTRACTUAL

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO (descriptivo)
Garantizar la visita casa a casa en el micro territorio asignado con el objetivo de diligenciar las fichas de caracterización. Informar a la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, cualquier circunstancia que se presente en la ejecución del objeto Contratado.	Se evidencia visita casa a casa en el territorio 1 micro territorio 6 que corresponde al barrio de la primavera, cumpliendo con el objetivo de respaldar la atención suministrada por parte del personal encargado. Ejecutando las metas propuestas por las directrices de la ESE. (Se anexa evidencia fotográfica).
Diligenciar de forma oportuna, legible y veras las fichas de caracterización en la visita a hogares y en los casos de caracterización individual para reporte especial según casos detectados	Se efectuó visitas a los hogares del territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, aplicando de manera legible las fichas de caracterización, garantizando así de manera oportuna la atención básica en salud y logrando captar las alertas encontradas en cada hogar
Articular con el líder comunitario y/o promotor la logística de visita de manera concertada para todas las actividades a ejecutar tendientes a que se dé cumplimiento a las obligaciones contraídas por la E.S.E en cumplimiento de la resolución 2788 de 2022 y sus lineamientos Entre otras que sean necesarias e Inherentes al Objeto contractual.	Se realizó la respectiva notificación a la promotora de salud asignada al territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, en donde se evidencia y se retractan las viviendas que no procedieron a recibir dicha atención ya que entre ellas se encontraron 8 viviendas que no habitan, 2 viviendas no quisieron recibir la atención y 10 viviendas que están Habitadas, sin embargo, en el momento no se encontraban. Para un total de 280 hogares caracterizados
Entregar a la enfermera jefe el compilado de fichas de caracterización en el plazo acordado y en concordancia con el plan de visitas en el cumplimiento de las actividades	Se entregaron 30 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 (primavera -el día 11 de agosto se entregaron 30 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 (primavera). -el día 15 de agosto se entregaron 25 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 primavera. -el día 18 de agosto se entregaron 27 ficha de caracterización

¡Gestión Social Para la Comunidad!

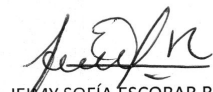
Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental

E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co

	<p>correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primaveras.</p> <p>- el día 2 de septiembre se entregaron 26 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primavera.</p> <p>-el día 8 de septiembre se entregaron 32 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primavera</p>
Apoyar en la consulta de atención primaria en los casos requeridos que por caracterización familiar derive en un evento de complejidad de varios factores determinadores de salud social, ambiental y/o cultural.	Se evidencia acompañamiento oportuno de médico, psicólogo y nutrición, teniendo en cuenta las canalizaciones realizadas
Acreditar su afiliación a los sistemas de seguridad social en pensión y salud durante la vigencia del contrato (Art. 50, Ley 789 de 2002).	Numero de planilla correspondiente al mes de julio 9454237101
Otras actividades	<p>- Seguimiento en el territorio 1 micro territorio 6 con los profesionales de Equipos Básicos de salud.</p> <p>-Reunión del diligenciamiento de la ficha de caracterización Y mesa de trabajo con los diferentes grupos de apoyo en el territorio. el cual anexo fotografía</p>

FANNY MARIA RUA BORJA quien actúa en nombre y representación de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Se firma en Barranquilla, a los once (11) días del mes de septiembre de 2023.



JEMY SOFÍA ESCOBAR RIVERA
C.C. No. 1.047.334.453 de PALMAR DE VARELA
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA PERFIL:
CONTRATISTA



FANNY MARIA RUA BORJA
C.C. No. 32.068.71
Gerente
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE
PALMAR DE VARELA

¡Gestión Social Para la Comunidad!
Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental
E-mail: csepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO CULTURA

RECIBO DE PAGO No.
23010410004055

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. 1047334453
IDENTIFICACIÓN:
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 11/09/2023
FECHA DE OBLIGACIÓN: 11/09/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/09/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 2.997.818	0,50 %	\$ 14.989

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL, A PAGAR \$ 14.989



(415)0000000024055(8020)23010410004055(3800)0000000014989(96)20230911



ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA

		CONVENIO 2419		CTA CTE 805-02615-0	
--	--	---------------	--	---------------------	--

Imprimió: HBUZON- 11/09/2023 -11:16:15 - 186.117.205.34

- COPIA CONTRIBUYENTE -



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO ANCIANO

RECIBO DE PAGO No.
23010410004056

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. 1047334453
IDENTIFICACIÓN:
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 11/09/2023
FECHA DE OBLIGACIÓN: 11/09/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/09/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR DEL ANCIANO	1	\$ 2.997.818	4,00 %	\$ 119.912

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL A PAGAR \$ 119.912



(415)030000024054(8020)23010410004056(3800)00000000119912(96)20230911



ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA

		CONVENIO 2420		CTA CTE 805-02614-3	
--	--	---------------	--	---------------------	--

Imprimió: HBUZON- 11/09/2023 - 11:17:29 - 186.117.205.34

- COPIA CONTRIBUYENTE -



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

RECIBO DE PAGO No.
23010410004057

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. IDENTIFICACIÓN: 1047334453

TELÉFONO: 0

DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 11/09/2023
FECHA DE OBLIGACIÓN: 11/09/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/09/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION	1	\$ 2.997.818	1,00 %	\$ 29.978

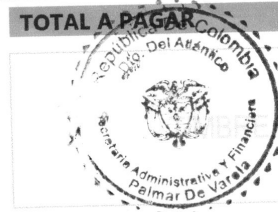
Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL A PAGAR

\$ 29.978



(415)000000000000(8020)23010410004057(3900)00000000029978(96)20230911



ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA

Banco de Occidente

CTA AHO 805-83935-4

AvalPay
Center

Imprimió: HBUZON- 11/09/2023 -11:19:13 - 186.117.205.34

- COPIA CONTRIBUYENTE -



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300036706		REFERENCIA DE PAGO: 202300125110
FECHA DE PAGO: 25/07/2023 01:50:06 PM	BASE GRAVABLE: 20000	
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA	CEDULA O NIT: 1047334453	
ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE SALUD PALMAR DE VARELA	N° DE CONTRATO: ESEPALMAR-2023-C033-JUN-AGO	FECHA SUSCRIPCION: 19/07/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$1.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$1.000
INTERESES DE MORA	\$0
Total a Pagar:	\$2.000

CONTRIBUYENTE 202300125110 -28/07/2023 05:22:38 PM

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas

GOBERNACIÓN 202300125110

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		CEDULA O NIT: 1047334453
FECHA LIQUIDACIÓN: 25/07/2023 01:50:06 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 202300036706	TOTAL: \$2.000

-28/07/2023 05:22:38 PM

BANCO 202300125110

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		CEDULA O NIT: 1047334453
FECHA LIQUIDACIÓN: 25/07/2023 01:50:06 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 202300036706	TOTAL: \$2.000

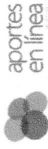
-28/07/2023 05:22:38 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	Dr.	Razon Social	Clase Aportante	Seguro Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e CUP		
CC 1047234493		ESCORBARI RIVERA, JENNY SOPHIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 4-81	PALMARE DE VARELA ATLANTICO	3791423	NO		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Tipo	Límite	Fecha	Pago	Valor	
2023-07	2023-07	6928403	BA54237201	1			2023/08/14	2023/09/11	\$22	
							Banco DE OCCIDENTE			\$388,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	ESCORBARI RIVERA, JENNY SOPHIA	1	BA54237201	30	\$1,160,000	\$185,600			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			
Ciudad PALMARE DE VARELA Depto. ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			
1	CC BERTUSABE	ESCORBARI RIVERA	BA-14	30	\$1,160,000	\$185,600	02F255	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			
RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	ESCORBARI RIVERA, JENNY SOPHIA	1	BA54237201	30	\$1,160,000	\$23,200			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$23,200			
Ciudad PALMARE DE VARELA Depto. ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$23,200			
1	CC BERTUSABE	ESCORBARI RIVERA	BA-14	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$23,200			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBP	
CC 104734463		ESCOBAR INVERSA JOINT SOPA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 4-41	PALMARE DE VARELA ATLANTICO	8791823	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor	
2023-07	2023-07	09284033	449-4	1	1	2023/07/14	2023/07/28	14	\$388,400
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COOPERIONES									
25-14	900,336,004	7	1	\$185,000	\$3,000	\$0	\$188,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CCF07	890,101,994	9	1	\$23,200	\$400	\$0	\$23,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
CCF05	901,543,211	6	1	\$145,000	\$2,400	\$0	\$147,400		
CAJACOP									
TOTAL									
							\$388,400		

Palmar de Varela, 11 de septiembre de 2023.

Señores

E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA.

Ciudad

REF: CERTIFICADO PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **JEIMY ESCOBAR RIVERA**, identificado con la cedula de ciudadanía N°1.047.334.453 expedida en Santo Tomás, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un Trabajador asociado a mi actividad económica"**.

SI () NO(X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



JEIMY ESCOBAR RIVERA

C.C 1.047.334.453 Santo Tomás