Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-5242-2021	C.D.P. No.:	1230	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA- ENTORNO CUIDADOR HOGAR
Nombre del Contratista:	ADRIANA PATRICIA JULA HERNANDEZ	C.C.	52.741.454	BOGOTA	
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación incial:	2021-06-03	Valor Mensual:	$ 2.232.472
Valor a cobrar:	$ 2.232.472				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.029.078	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 2.244.605	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 109.197	3426		
6	$ 3.348.708	3536	2021-11-01	2021-12-15
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.078	$ 281.200	9419100921
2	JUNIO	$ 1.492.359	$ 281.200	9420289225
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	9421489980
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.200	9422661758
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9423873812
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9425078482
7	OCTUBRE EXTRAS	$ 109.197	$ 281.200	9425078482
8	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 290.100	9426288842-9427005166
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.232.472	$ 16.661.476	$ 14.777.994	$ 1.883.482

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1 PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA ESE	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ENTRNO HOGAR, ABORDAJE TERRITORIAL, SE REALIZA LA TOMA DE PARAMETROS DE MEDICION PARA IDENTIFICACION DEL RIESGO EN MENORES CON DIAGNOSTICO DE DESNUTRICION EN	ABORDAJE TERRITORIAL CARACTERIZACION POBLACION PRIRORIZADA BUSQUEDA DNT
2	2. APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ENTRNO HOGAR, ABORDAJE TERRITORIAL, SE REALIZA LA TOMA DE PARAMETROS DE MEDICION PARA IDENTIFICACION DEL RIESGO EN MENORES CON DIAGNOSTICO DE DESNUTRICION EN SEGUIMIENTO	ABORDAJE TERRITORIAL CARACTERIZACION POBLACION PRIRORIZADA BUSQUEDA DNT
3	3.PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CONTENIDOS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA	PRESENTAR EL CRONOGRAMA DEL MES CORRESPONDIENTE
4	4 APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTANDARES DE HABITACION Y ACREDITACION DE SERVICIOS DE SALUD	REALIZAR LAS ACTIVIDADES ACORDE AL ENTORNO CUIDADOR HOGAR	ABORDAJE TERRITORIAL, BUSQUEDA DNT
5	5 REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	LECTURA DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS	ENTREGA DE ACTA EN FISICO
6	6 REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES A LA POBLACIÓN ASIGNADA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO, DESDE SU PERFIL TECNICO, Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	REALIZAR APOYO EN FICHA DE CARACTERIZACION, NOTIFICACION 113 O SIVIM	CARGAE DE INFORMACION EN EL DRIVE Y DILIGENCIAMIENTO TOTAL DE LOS FORMATOS
7	7 REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD Y DE SANEAMIENTO AMBIENTAL A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO, DESDE SU PERFIL TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS.	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARÁ DISMINUIR EL RIEGOS DE COMPLICACION DE POBLACION CON COMOBILIDADES Y MENOR DE 6 AÑOS Y MUJER EN GESTACION	BRINDAR EDUCACIÓN SIGNOS DE ALARMA DE SUS PATOLOGIAS, EN MENOR DE 6 AÑOS Y GESTANTES EDUCACION EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
8	8.REALIZAR ACCIONES, ASESORIAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, DESDE SU PERFIL TECNICO, EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA Y PROCESOS TRANSVERSALES, EN INSTITUCIONES O ENTIDADES ASIGNADAS. (HOGARES, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, DE PROTECCIÓN, IPS-UPGDS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES FORMALES, UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL, EN EL ESPACIO PÚBLICO, ETC). CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	ASISTENCIA TÉCNICA COMBOCADA POR EL REFERENTE LÍDER ENTORNO CUIDADOR HOGAR	FIRMA ACTA DE ASISTENCIA
9	9 DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES.	ASISTENCIA TÉCNICA COMBOCADA POR EL REFERENTE LÍDER ENTORNO CUIDADOR HOGAR.	FIRMA ACTA DE ASISTENCIA
10	10 ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.	IDENTIFICACIÓN DE MENORES EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN, USUARIOS CON SIGNOS DE ALARMA Y GESTANTES CON EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	DILIGENCIAMIENTO NOTIFICACION 113, CANALIZACIONES CARGUE EN DRIVE
11	11 PRESENTAR Y RESPONDER DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LOS PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES ASIGNADAS, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	REALIZAR LAS ACTIVIDADES POR LINEAMIENTOS	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA LÍDER DEL ENTORNO
12	12 RESPONDER POR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS QUE SE GENEREN, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	REALIZAR DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL PRODUCTO DE ABORDAJE TERRITORIAL	FICHA NOTIFICACION 133, CARACTERIZACIONES Y CANALIZACIONES, CARGUE EN DRIVE
13	13.REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO	REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS	EDUCAR, INFORMAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE ADHERERISE A SUS

14	14 PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO AL PROCESO ASIGNADO Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRAACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	SE DESARROLLA EN EL PLAN DE ACCIONES MENSUAL, ACORDE A LAS NECESIDADES QUE SE DETECTA EN LAS ZONAS DE ALTA TRASMIBILIDAD	SOPORTE MEDIO MAGNÉTICO DEL PLAN ACCIÓN
15	15 PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS.	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR SDS O EL ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL CON FINALIDAD DE BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS	LISTADOS DE ASISTENCIA
16	16.REALIZAR EL LISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE LOS SOPORTES PARA LAS AUDITORÍAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	REALIZAR ALISTAMIENTO DE LOS SOPORTES PARA AUDITORÍAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES DE CONCURRENTE DE PRODUCTOS DE CALIDAD
17	17.RESPONDER OPORTUNAMENTE POR LA INFORMACIÓN REQUERIDOS POR LAS DIFERENTES INTERVENCIONES DE SALUD PÚBLICA Y LA SDS.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	PREAUDITORIA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
18	18.RESPONDER POR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	PREAUDITORIA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
19	19.PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y EVENTOSA LOS CUALES SEA ASIGNADO POR LA SUBRED Y PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	ACTAS DE ASISTENCIAS
20	20.RESPONDER POR EL ACHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.	RESPONDER POR EL ADECUADO DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS Y EN CUENTAS DEL PRODUCTO	DILIGENCIAMIENTO TOTAL DE EN CUENTAS MAGNÉTICAS Y CARGA OPORTUNA DE LOS ESCANER
21	21.REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	APOYAR LAS ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA	FIRMA DE CONTRATO SECOP, CUENTAS DE COBRO
22	22.LAS ACTIVIDADES PODRÁN SER DESARROLLADAS EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPIC VIGENTE Y NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	LAS ACTIVIDADES PODRÁN HACERSE EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED	REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LO REFERENTE DEL ENTORNO A DONDE LO REQUIERAN

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C.	52.741.454	de	BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	LEIDY ISABET MORALES SERRATO CC 1070611790
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	C.C. 1070611790 Enfermera Jefe UDEE
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

Cuenta de cobro 008- 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ADRIANA PATRICIA JULA HERNANDEZ
C.C.52741454 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE
($2.232.472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5242 de 2021 correspondiente del 1 al 30 de NOVIEMBRE del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ADRIANA PATRICIA JULA HERNANDEZ
C.C. 52741454
Teléfono: 3005313201 Dirección: CL 49 BIS A SUR 5M 34
No Cuenta ahorros 0550480900035282 DAVIVIENDA

Fecha: 30/NOVIEMBRE /2021.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52741454		JULA HERNANDEZ ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 BIS A 5M 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142199	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	25481626	9426288842	I	2021/11/12	2021/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC 52741454	JULA ADRIANA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52741454		JULA HERNANDEZ ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 BIS A 5M 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142199	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	25481626	9426288842	I	2021/11/12	2021/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52741454		JULA HERNANDEZ ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 BIS A 5M 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142199	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	9427005166	9427005166	N	2021/11/12	2021/11/12	BANCO BOGOTA	0	$8,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$28,360	$4,600			$28,360	$3,600			$0	$0			$28,360	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$28,360	$4,600			$28,360	$3,600			$0	$0			$28,360	$700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$28,360	$4,600			$28,360	$3,600			$0	$0			$28,360	$700		$0	$0
1	CC	52741454	JULA ADRIANA	230301	30	($908,526)	($145,400)	EPS044	30	($908,526)	($113,600)		0	$0	$0	14-7	30	($908,526)	($22,200)	0	$0	$0
2	CC	52741454	JULA ADRIANA	230301	30	$936,886	$150,000	EPS044	30	$936,886	$117,200		0	$0	$0	14-7	30	$936,886	$22,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$28,360	$4,600			$28,360	$3,600			$0	$0			$28,360	$700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52741454		JULA HERNANDEZ ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 BIS A 5M 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142199	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	9427005166	9427005166	N	2021/11/12	2021/11/12	BANCO BOGOTA	0	$8,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$0	$0	$700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$700	$0	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$0	$0	$3,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$3,600	$0	$0	$3,600
TOTAL				1	$8,900	$0	$0	$8,900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9426288842
NUMERO DE APROBACION	481626
Fecha:	02/11/2021 14:43:59
DV:	290351
NUM. TRANSACCION	1047314198
Valor	$281.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTV NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 909012 MARRUECOS DG 48 SUR II

Cajero: LURAOSRE

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0017401 ****9585 T462
FTx12/11/21 12:40H.N0174 Santa Luci
202110 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009427005166
Identificacion52741454
VALOR PLANILLA:8,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:8,900.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta



adriana jula

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

1. Modificación del contrato
2. Información general
3. Condiciones
4. Bienes y servicios
5. Documentos del Proveedor
6. Documentos del contrato
7. Información presupuestal
8. **Ejecución del Contrato**
9. Modificaciones del Contra...
10. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 5242 2021 MAYO.pdf	PS 5242 2021 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
PS 5242 2021 JULO 2021 _13-07-2021-184315.pdf	PS 5242 2021 JULO 2021 _13-07-2021-184315.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5242_2021_JUNIO_ADRIANA_JULA.pdf	PS_5242_2021_JUNIO_ADRIANA_JULA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1630668656266_ps 5242 2021 agosto_09-08-2021-152615.pdf	1630668656266_ps 5242 2021 agosto_09-08-2021-152615.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5242 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 5242 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5242 2021 CUENTAS DE COBRO OCTUBRE 2021_22-10-2021-091256 (1).pdf	PS 5242 2021 CUENTAS DE COBRO OCTUBRE 2021_22-10-2021-091256 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DESCARGUE CUENTA OCTUBRE2021 PS 5242
ADRIANA PATRICIA JULA HERNANDEZ CC 52741454