REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ

ha completado el curso

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

diciembre 4, 2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ
No. Identificación: CC1033774286
Dirección: CARRERA 17 # 64 A 42 SUR
Telefono: 7904311
Correo: Karenscg_1995@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8355231018

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ
Tipo y número de identificación	CC1033774286
Número de planilla	8355231018
Fecha pago	2021-12-07
Número de autorización pago	37710715
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cía. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC: CC
NO. DOCUMENTO: 1033774286
APELLIDOS Y NOMBRES: KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS003	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ
C.C. 1.033.774.286 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.203.200,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2186 2021correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Karen Castillo.

KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ
C.C. 1.033.774.286
Teléfono 3142447673 Dirección: KRR 17 64A 42 S
No Cuenta 488417484315 AHORROS DAVIVIENDA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

Centro Oriente E.S.E.

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

CÓDIGO: ACTA-FT-001
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - DPS:	PS 2186 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS / FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHEN SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ			C.C.	1.033.777.286 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-23	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1,927,800 Valor Adición: $ 2,203,200

ADICIÓN/ OTRO SÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	$ 1,432,680	3378	30/04/2021	2021-09-15
	$ 308,820	3862	30/04/2021	2021-09-30
	$ 820,200	4668	30/04/2021	2021-10-15
	$ [illegible]	[illegible]	30/04/2021	2021-10-31
	$ 192,780	5454	30/04/2021	2021-11-30
2	$ 2,203,200	5852	30/04/2021	2021-12-31

Nº CUENTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
	FEBRERO	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
	MARZO	$ 1,927,800	$ 281,000	85492021124
	ABRIL	$ 1,927,800	$ 281,000	87498481740
	MAYO	$ 1,765,900	$ 281,000	88504782063
	JUNIO	$ 1,707,180	$ 281,000	88511297386
	JULIO	$ 1,652,400	$ 281,000	88518276783
	AGOSTO	$ 1,858,200	$ 281,000	88488[illegible]02
8	SEPTIEMBRE	$ 1,665,400	$ 281,000	88514139419
9	OCTUBRE	$ 2,568,430	$ 281,000	88538647911
10	NOVIEMBRE	$ 2,053,900	$ 281,000	88545399159
11	DICIEMBRE	$ 2,567,300	$ 281,000	88552[illegible]028

Resumen de cuentas	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3,858,600	$ 20,688,000	$ 20,688,000	

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
[illegible]	[illegible]	[illegible]
2 [illegible]	[illegible]	[illegible]
3 [illegible]	[illegible]	[illegible]
4 [illegible]	[illegible]	[illegible]
5 [illegible]	[illegible]	[illegible]
6 [illegible]	[illegible]	[illegible]
7 [illegible]	[illegible]	[illegible]
8 [illegible]	[illegible]	[illegible]
9 [illegible]	[illegible]	[illegible]
10 [illegible]	[illegible]	[illegible]
11 [illegible]	[illegible]	[illegible]
12 [illegible]	[illegible]	[illegible]
13 [illegible]	[illegible]	[illegible]

Horas ejecutadas: 180 horas ejecutadas - 240 horas adicionales

Karen Castillo
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA	

AC