Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ
C C. 68.303.145 de Ciudad TAME

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 1.762.560,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2281 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 VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Gloria Bernal

GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ
C.C. 68.303.145
Teléfono 3196102935 Dirección: CL 95 14C 19
No Cuenta 102605334 AHORROS BANCO DE BOGOTA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-06, 03:55:08 PM   Tipo Planilla   Número Planilla 1041442408   Referencia pago(PIN) 8820535230

Periodo Cotización 2021-11   Periodo Servicio 2021-11

Cliente:

PAGADA 2021-12-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ				
Documento	CC 68303145	**Dirección**	CALLE 95 NO 3 21 MONTE BLANCO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3196102935		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 68303145	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00		N	BERNAL CRUZ GLORIA MERCEDES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Pensión										Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
Extranjero	Tipo salario	Salario	Código AFP	Codigo Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Codigo EPS	Codigo Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]		

IV.TOTALES

Total Aportes Pension	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.[illegible]

SIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Hospital Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO A LA GESTIÓN DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AC-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 26/06/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPN:	PS 2281 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS — FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ	C.C.	68.303.145	de:	BOGOTÁ		
Fecha Inicial:	2021-02-12	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.927.800	Valor a cobrar:	$ 1.762.560

ADICIÓN: OTRO SÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ 1.927.800	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	$ 1.927.800	3885	2021-12-01	2021-12-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
[illegible]	FEBRERO	$ 1.547.760	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	ABRIL	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	JUNIO	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	JULIO	$ 1.657.680	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	AGOSTO	$ 1.657.680	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	SEPTIEMBRE	$ 1.657.680	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	NOVIEMBRE	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]
[illegible]	DICIEMBRE	$ 1.762.560	$ 281.040	[illegible]

Estimado de ejecución	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.855.600	$ 19.222.920	$ 18.837.360	$ 385.560

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

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO 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.

Actividades desarrolladas 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	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
1	[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]

Ilona Bernal

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA	