CUENTA DE COBRO

YANEDIS JUDITH CARRASCAL CRUZ

CEDULA N° 1.033.375.010

CELULAR. N° 3107013712

DIRECCIÓN. EL MINUTO

INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES :	**ESE CAMU LOS CORDOBAS**	DIA	MES	AÑO	**CUENTA DE COBRO No.**
NIT.	**812003996-1**	16	12	2022	**002**
DIRECCIÓN:	**Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal**				

POR CONCEPTO DE:	**AUX ENFERMERA**
EL SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE DEL 11 NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2022 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVICIO CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DE DEL PROGRAMA DE PYM EN LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.	

Consignar en la cta ahorro N° 156070327457 BANCO DAVIVIENDA	**SUB-TOTAL**	**$ 1.339.031**
		$ -
		$ -
		$ -
FIRMA:_____	**Vr. TOTAL A PAGAR**	**$ 1.339.031**

CERTIFICADO

LOS CORDOBAS, 16/11/2022
CORDOBA,
COLOMBIA,
ESE CAMU LOS CORDOBAS

Por medio de la presente hacemos constar que el señor YANEDYS JUDITH CARRASCAL CRUZ con Cédula de Ciudadanía número 1033375010

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	156070327457
Fecha de apertura	2210212017

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SEGUNDO INFORME PARCIAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION COMO ENFERMERA DEL AREA DE (P Y M) DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS
PSAG112-2022
DEL **11 DE** NOVIEMBRE **AL 10 DEL DICIEMBRE 2022**

Contratista
YANEDIS JUDITH CARRASCAL CRUZ

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION COMO ENFERMERA DEL AREA DE (P Y M) DE LA *E.S.E. CAMU* LOS CORDOBAS

Contratante
ESE CAMU LOS CORDOBAS

LOS CORDOBAS

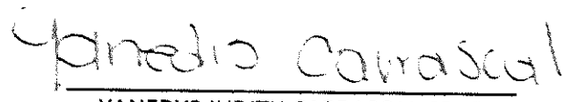
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO No PSAG112-2022
DEL **11 DE** NOVIEMBRE **AL 10 DEL DICIEMBRE 2022**

CONTRATO	PSAG112-2022
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS/ NIT No 812.003996-1
CONTRATISTA	YANEDIS JUDITH CARRASCAL CRUZ CEDULA N° 1033375010 ARBOLETES ANTIOQUIA
SUPERVISOR	JEFE DE ENFERMERIA DE LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION COMO ENFERMERA DEL AREA DE (P Y M) DE LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M.L. ($3.570.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	LOS PAGOS SE REALIZARÁN, DOS CUOTAS DE $ 1.339.031 1 PAGO FINAL DE 892.689 PESOS
FECHA DE INICIO	11 DE OCTUBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIMBRE DE 2022

EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PSAG112-2022 **LAS CUALES ESTAN EN EL CONTRATO, SE REALIZAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES.**

Realice demás actividades que por escrito me fueron asignadas por el supervisor del contrato que tenga relación con el objeto contractual.

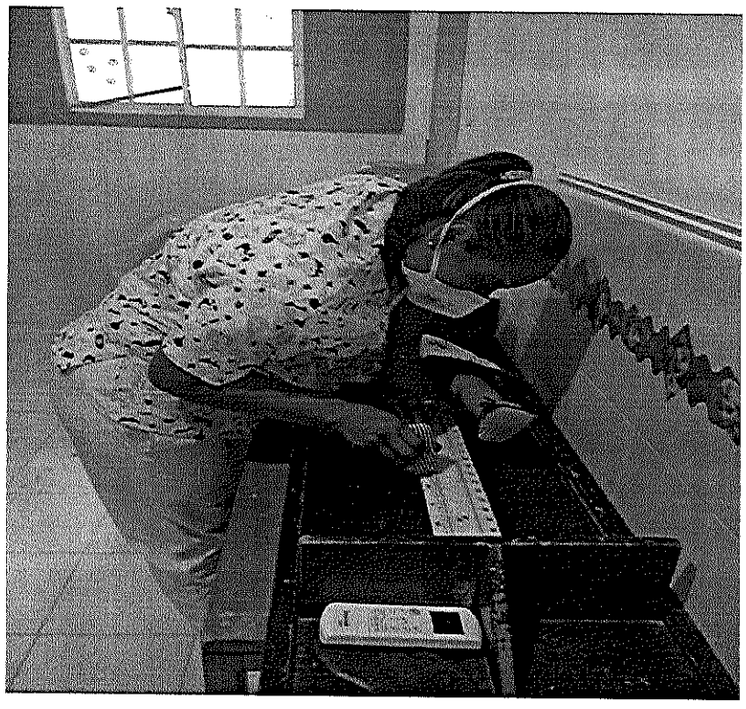
- Realice 8 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Caja Copi)
- Realice 5 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Nueva Eps)
- Realice 7 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Coosalud)
- Realice 4 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Coosalud)
- Realice 3 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Nueva Eps)
- Realice 7 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Caja Copi)
- Realice 5 atención y valoración adolescentes en edades de (Coosalud)
- Realice 8 atención y valoración adolescentes en edades de (Nueva Eps)
- Realice 10 atención y valoración adolescentes en edades de (Caja Copi)
- Realice 30 atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Nueva Eps)
- Realice 53 atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Caja Copi)
- Realice 47atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Coosalud)



YANEDYS JUDITH CARRASCAL CRUZ
CC: 1. 033.375.010
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANEXO EVIDENCIAS







ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 11:27:16 a. m.

Rango 01-nov.-2022 a 30-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : CAJACOPI EPS-S Finalidad : Deteccion de alteracion del desarrollo joven

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							4	2	2	2							10
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL							4	4	10	6							24
890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA							2										2
Total							10	6	12	8							36

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 11:35:01 a. m.

Rango 01-nov.-2022 a 30-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : CAJACOPI EPS-S Finalidad : Atencion en planificacion Familiar

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							1		3	2	2						8
890201 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +							2		2		2						6
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +							11		32	1	34						78
Total							14		37	3	38						92

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 11:45:07 a. m.

Rango 01-nov.-2022 a 05-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : COOSALUD Finalidad : Atencion en planificacion Familiar

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							1										1
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +							2		11		5						18

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 11:50:53 a. m.

Rango 01-nov.-2022 a 30-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : NUEVA EPS Finalidad : Atencion en planificacion Familiar

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							3		3		3						9
890201 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +							2		4								6
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +							4		17		9						30
Total							9		24		12						45

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 2:04:45 p. m.

Rango 01-nov.-2022 a 30-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : NUEVA EPS Finalidad : Deteccion de alteracion de crecimiento y desarrollo del menor de 10 años

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL				1		1											4
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL			3	1	3	3											10
890305 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA			1			1											2
890201 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +			21	15	3												42
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +			10	5	2	3											31

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 N° 5-9 TEL. 7601001

Fecha impresión 05/dic./2022
Hora de impresión 2:07:45 p. m.

Rango 01-nov.-2022 a 30-nov.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : COOSALUD Finalidad : Deteccion de alteracion de crecimiento y desarrollo del menor de 10 años

DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			3			1											11
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL			5	6	3	5											19
890305 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA					1												1
890201 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +			27	24	5	2											59
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +			10	14	3	4											36
Total			45	44	12	12											126

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9313049167 DV: 009767

Cajero: VILAROES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 15/12/2022 15:20:19

PS Recaudador:
000430 CORDOBAS ::

Cantidad cuponas: 1

Identificacion: 1033975010

Nombre: YANERIS
Apellido 1: CARRASCAL
Apellido 2: CRUZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3107013712
Codigo Planilla: 447774286
Periodo Pago: 2022/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1033975010	$293.600,00

Valor recibido: $293.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Lineas de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033375010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YANEDYS JUDITH CARRASCAL CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARBOLETES	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL MINUTO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477742867**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO:	2022	
DÍAS DE MORA:	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992628834		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 161.800
SUBTOTAL:			1	**$ 161.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 126.400
SUBTOTAL:			1	**$ 126.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 293.600**

Fecha _ 16/01/2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y ARL, Y DECLARACIÓN DE RENTA LABORALES. .

YANEDIS CARRASCAL CRUZ, identificada con CC.1.033.375.010 de ciudadanía de ARBOLETES ANTIOQUIA , residente Colombia, declaro bajo la gravedad del juramento que: que he cumplido y me encuentro al día con los pagos de los aportes obligatorias al sistema generales de seguridad social y riesgos laborales correspondientes a los ingresos del contrato que tengo suscripto con Gestar vida, en la cuenta establecida con la legislación y vigente de la siguiente forma.

Numero de Contrato	PSAG112-2022
Valor del contrato	$ 3.570.740
Valor Mensual	$1.339.031
Periodo que cubre esta certificación	11 NOVIEMBRE AL 10 DICIEMBRE / 2022
Numero de Planilla	4477742867
Fecha de pago	NOVIEMBRE /2022
Empresa mediante la cual realizo el pago	Efecty
Nombre de la EPS, AFP Y ARL, y valor pagado en aportes a cada uno	SALUD: NUEVA ESP $ 126.400
	PENSION: PORVENIR $ 161.800
	ARL: Positivas $ 5400
Otros	$ 0
Valor total pagado	$ 293.600

Nota: De acuerdo con lo anterior, manifiesto que estos aportes NO SIRVIERON para la disminución de la base retención en la fuente de otros cobros, por lo cual si pueden tomados para tal fin por el pagador, según la conceptuado por el artículo 4 del decreto 2271 del 2009 el cual consagra que el monto total de aportes obligatorios que el trabajador independiente debe efectuar al sistema de seguridad social en salud, es deducirle de la base de retención en la fuente al momento de pago en cuanta y en el monto a deducir no podrá acceder el valor de los aportes que me corresponde efectuar.

2. Que en mi condición de trabajo independiente y dado alcance a los dispuestos en el artículo 1 del decreto 1070 del 2013, modifico por el decreto 3032 del 2013 y ley 1819 del 2016; no contrate a dos o más trabajadores o contratitas asociadas a mi actividad, por lo tanto, mis ingresos deben clasificarse como renta laboral.

Atentamente CC: CC: Yanedis Carrascal.