YANEDIS JUDITH CARRASCAL CRUZ
CEDULA 1.033.375.010
CELULAR 3107013712
DIRECCIÓN. LOS CORDOBAS . CORDOBA
INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES : ESE CAMU LOS CORDOBAS	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**CUENTA DE COBRO**
NIT. 812,003,996-1	29	12	2022	3
DIRECCIÓN: Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal				**112-2022**

POR CONCEPTO DE: INFORME FINAL DEL PAGO CORRESPONDIENTE DEL 11 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE 2022 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PROGRAMA DE PYM DE LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS	**AUX ENFERMERIA**

Consignar en la cta ahorro N° 156070327457 DAVIVIEND	**SUB-TOTAL**	**$ 892.689**
FIRMA: Yanedis Carrascal	**Vr. TOTAL A PAGAR**	**$ 892.689**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

16/11/2022

LOS CORDOBAS,
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	**22/02/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME FINAL
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** DICIEMBRE **AL 30 DE 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 FINAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO No PSAG112-2022
DEL 11 DE DICIEMBRE AL 30 DE 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 9 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Caja Copi)
- Realice 8 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Nueva Eps)
- Realice 10 atención y valoración integral en primera infancia de 0 a 5 años de (Coosalud)
- Realice 1 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Coosalud)
- Realice 2 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Nueva Eps)
- Realice 2 atención y valoración integral en infancia de 6 a11 años (Caja Copi)
- Realice 1 atención y valoración adolescentes en edades de (Coosalud)
- Realice 4 atención y valoración adolescentes en edades de (Nueva Eps)
- Realice 6 atención y valoración adolescentes en edades de (Caja Copi)
- Realice 41 atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Nueva Eps)
- Realice 90 atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Caja Copi)
- Realice 61 atención y valoración para la planificación y anticoncepción en mujeres de edad fértil de 10 a 59 años (Coosalud)

Yanedys Carrascal

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

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 Nº 5-9 TEL. 7848923

Rango 01-dic.-2022 a 29-dic.-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							2	1	2	7							12
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL							4	1	6	2							13
890209 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA							1										1
Total							7	2	8	9							26

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 Nº 5-9 TEL. 7848923

Rango 01-dic.-2022 a 29-dic.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : COOSALUD Finalidad : Atencion en planificacion Familiar

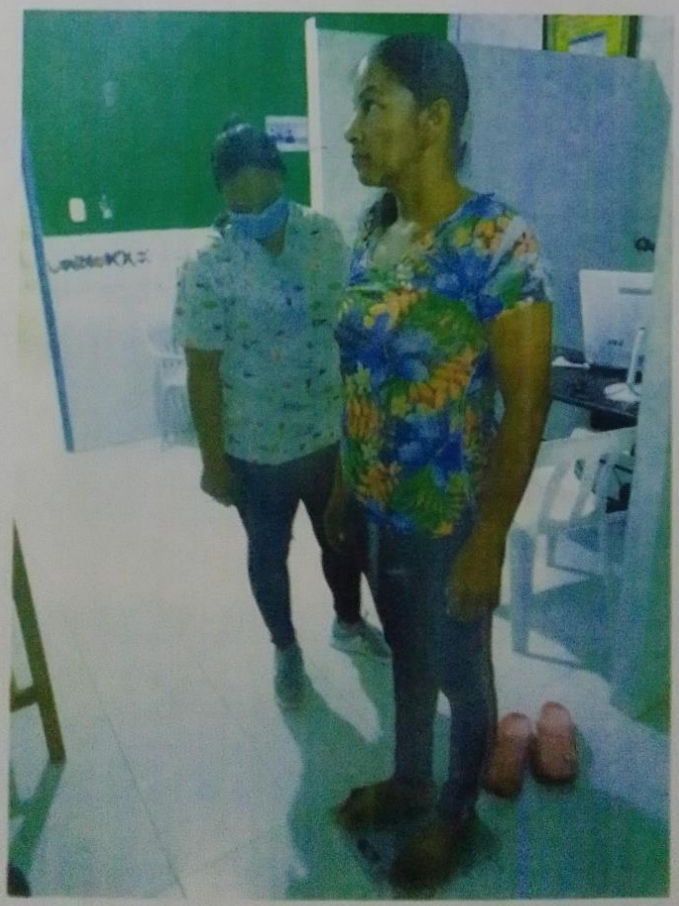
DESCRIPCION	<0		1-5		6-11		12-17		18-28		29-59		60-99		>100		Sub Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL									8								8
890301 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +									3								3
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +							6		29	1	14						50
Total							6		40	1	14						61

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Código IPS 234190059001
CRA 3 Nº 5-9 TEL. 7848923

Rango 01-dic.-2022 a 29-dic.-2022 Centro Producción : P Y P Agrupación : CONSULTAS EPS : CAJACOPI EPS-S Finalidad : Deteccion de alteracion de crecimiento y desarrollo del menor de 10

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													9
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL			3	2	6	4		1									16
890301 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +			25	22	1	1											52
890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +			17	10	2	2											48
Total			46	35	9	7		1									125





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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9319346978 DV: 638356

Cajero: WILAROES

Cliente beneficiario:
170263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/12/2022 11:09:28

PS Recaudador:
800430 CORDOBAS ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1033375010

Nombre: YANEDIS
Apellido 1: CARRASCAL
Apellido 2: CRUZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3107013912
Codigo Planilla: 4478961911
Periodo Pago: 2022/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1033375010 $193.600,00

Valor recibido: $193.600,00
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, entiendase 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.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9319346978 DV: 638356

Cajero: WILAROES

Cliente beneficiario:
170263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/12/2022 11:09:28

PS Recaudador:
800430 CORDOBAS ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1033375010

Nombre: YANEDIS
Apellido 1: CARRASCAL
Apellido 2: CRUZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3107013912
Codigo Planilla: 4478961911
Periodo Pago: 2022/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1033375010 $193.600,00

Valor recibido: $193.600,00
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, entiendase 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.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	447898911	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa mm/dd)	2022/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN			98927722/8

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.700	$ 0	$ 106.700
SUBTOTALES:										$ 106.700	$ 0	$ 106.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 83.400
SUBTOTALES:													$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 83.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1033375010	CARRASCAL CRUZ YANEDYS JUDITH	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO	20															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	20	$ 666.667	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.700	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 666.667	$ 83.400	$ 0	$ 83.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 666.667	1033375010	$ 3.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 193.600**

Planilla Pagada

Fecha _ 29/12/2022

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 E.S.E CAMU LOS CORDOBAS , 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	20 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE $892.689
Periodo que cubre esta certificación	11 DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE / 2022
Numero de Planilla	4478981911
Fecha de pago	DICIEMBRE /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 $ 83,400
	PENSION: PORVENIR $ 106.700
	ARL: Positivas $ 3500
Otros	$ 0
Valor total pagado	$ 193.600

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