

CUENTA DE COBRO

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA

DEBE A:

YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA

Identificado con C.C. No 34.317.564 de Popayán, la suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE. (\$3.415.000)**, **SEGUNDA CUOTA** del periodo comprendido entre 31 de Agosto al 30 de septiembre del año 2020, del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 1207 de 31 Julio de 2020.

Popayán a los 20 días del mes de octubre.



YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA

Contratista.

C.C. 34.317.564 Popayán - Cauca

Popayán, 20 de octubre de 2020

Señores:

TESORERÍA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
GOBERNACION DEL CAUCA

YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA, identificada con Cedula de Ciudadanía N° **34.317.564** expedida en Popayán (Cauca), manifiesto bajo la gravedad de juramento que mis ingresos como contratista sin vinculación laboral se asimilan a RENTA DE TRABAJO; lo anterior, de conformidad con el artículo 17, parágrafo II de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 y la ley 1943 de 2018; por lo tanto, manifiesto:

1. Soy Aportante al sistema de seguridad social como trabajador independiente.
2. Como contratista sin vinculación laboral manifesté que para el desempeño de mis actividades profesionales y/o compensación de servicio personales no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1207 de 2020. CUYO OBJETO: “Prestar servicios profesionales en el Programa Gestión de Vigilancia en Salud Pública apoyando las acciones de inspección, vigilancia y la asistencia técnica a las 42 administraciones municipales en lo relacionado con Hemovigilancia, Enfermedades Huérfanas, Enfermedades desatendidas, ITS”.

Duración: desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución hasta el 30 de noviembre de 2020.

Periodo a cobrar: del 31 de agosto al 30 de septiembre de 2020 (Segunda cuota).

Por lo anterior agradezco su colaboración.

Atentamente.



YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA
C.C. No. 34.317.564 de Popayán



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

30/04/2020

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA** con **Cédula de Ciudadanía** número **34317564**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550196000873907
Fecha de apertura	14/06/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

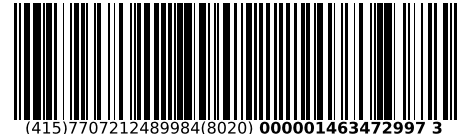
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14634729973



(415)7707212489984(8020) 000001463472997 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

3 4 3 1 7 5 6 4 -

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

3 4 3 1 7 5 6 4

27. Fecha expedición:

2 0 0 0 0 6 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio:

Popayán

0 0 1

31. Primer apellido

SANCHEZ

32. Segundo apellido

MEDINA

33. Primer nombre

YEIMY

34. Otros nombres

CONSTANZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio:

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

CR 15 8 A N 124 BRR CALATRABA CA B 11

42. Correo electrónico:

yeimy17dic@hotmail.com

43. Código postal

3 1 4 6 3 1 7 1 6 1

44. Teléfono 1:

3 1 4 6 3 1 7 1 6 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 0 9 0 1

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Otras actividades

1 2

Ocupación

51. Código

2 2 2 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 7 1 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MEDINA YEIMY CONSTANZA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 1 de 11

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1207 DE 2020	31 de agosto de 2020	30 de septiembre de 2020
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA				YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				34.317.564	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3146317161		
SUPERVISOR				DUBAN ELY QUINTERO		
NIVEL PROFESIONAL				PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DESPACHO	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				NO APLICA	DESPACHO	NO APLICA
CDP No.				1410 DEL 18 DE MARZO DE 2020	CRP No.	3994 DEL 28 DE JULIO 2020.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05-3-3- 2 557 10 1 10 1 2 1 – 32 SGP Salud Pública	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.660.000 discriminados así: Honorarios: \$13.660.000 Desplazamiento: \$ 2.000.000
FORMA DE PAGO				El valor del presente contrato se cancelará en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas por valor de \$3.415.000 cada una	PAGO No.	2
VALOR A PAGAR				\$ 3.415.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$ 1.366.000	PERIODO COTIZADO	Agosto
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO	\$ 170.800

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 2 de 11

ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO		\$7.200	
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO		\$ 218.600	
PARAFISCALES	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFACAUCA	VALOR PAGADO		\$8.200	
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 404.800	PLANILLA No.		4359739999	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		SI	PLANILLA No.	NO	
OBJETO DEL CONTRATO					
“Prestar servicios profesionales en el Programa Gestión de Vigilancia en Salud Pública apoyando las acciones de inspección, vigilancia y la asistencia técnica a las 42 administraciones municipales en lo relacionado con Hemovigilancia, Enfermedades Huérfanas, Enfermedades Desatendidas, ITS”.					
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS					
ACTIVIDAD			ANEXOS		
<p>Actividad 1. Apoyar la depuración semanal de la notificación de los eventos asignados en sus datos básicos y complementarios y enviarla para concordancia con datos básicos.</p> <p>Se realiza la depuración teniendo en cuenta los casos repetidos, duplicados, ajustes y lugar de procedencia para VIH, Hepatitis B y residencia para Enfermedades Huérfanas, Sífilis gestacional y Sífilis congénita.</p> <p>Se envía archivo de eventos depurada a la epidemióloga de VSP del año 2019 y año 2020 a semana epidemiológica 38. Se envía archivo de eventos depurados a los referentes de ITS</p> <p>A) Se carga al correo de Dra Amparo Ríos: eamparo@gmail.com los eventos de ITS y Enfermedades Huérfanas depuradas en sus datos básicos y complementarios de las siguientes semanas epidemiológicas (Se anexan pantallazos).</p> <ul style="list-style-type: none">• Semana 35 06 de Septiembre de 2020• Semana 36 16 de Septiembre de 2020• Semana 37 21 de Septiembre de 2020			<p>Se anexa pantallazos de envío de bases depuradas al correo de la Dra Amparo Ríos: eamparo@gmail.com en los cuales se puede verificar la base depurada, semanas epidemiológicas 35, 36, 37 y 38.</p> <p>Se anexa pantallazos de envío de base depuradas a los líderes y gestores del programa de ITS.</p>		

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 3 de 11

<ul style="list-style-type: none">• Semana 38 30 de Septiembre de 2020 <p>B) Se envía la base de datos depurada semanal a los líderes y gestores del programa de ITS para que se realice el respectivo seguimiento de los casos notificados a semana epidemiológica 38 (se anexa pantallazo).</p>													
<p>Actividad 2. Apoyar la revisión del cumplimiento en la oportunidad en los ajuste de los eventos asignados de acuerdo con los lineamientos, protocolos y presentar requerimientos oportunamente.</p> <p>A) AJUSTES EVENTO 850</p> <p>A.1) AJUSTE A CONDICIÓN FINAL: Se solicita vía correo electrónico a los municipios con sus respectivas UPGD con copia al profesional especializado del PVSP, realizar ajuste a casos que no están actualizados en condición final. Ver pantallazo A.1)</p> <p>A.2) SOLICITUD DE REPORTE DE CASOS VIH/SIDA NO REPORTADOS EN SIVIGILA: Se solicita gestionar o reportar los casos a SIVIGILA, previa revisión de la historia clínica y del caso.</p> <p>A.3) SOLICITUD DE AJUSTE EN DATOS DE IDENTIFICACIÓN.</p> <table><tr><td>tip_ide</td><td>num_ide</td></tr><tr><td>CC</td><td>1061757571</td></tr><tr><td>CC *</td><td>1061788321</td></tr></table> <p>B) AJUSTE EVENTO 740</p> <p>Se solicita ajuste en los datos de identificación de los casos notificados por las IPS HSLV y HUSJ de Popayán, lo que genera inconsistencias en la calidad del dato.</p> <table><tr><td>tip_ide</td><td>num_ide</td></tr><tr><td>CN</td><td>160743415</td></tr><tr><td>CC</td><td>2516122002</td></tr></table>	tip_ide	num_ide	CC	1061757571	CC *	1061788321	tip_ide	num_ide	CN	160743415	CC	2516122002	<p>Se adjunta Pantallazo solicitud de ajustes.</p>
tip_ide	num_ide												
CC	1061757571												
CC *	1061788321												
tip_ide	num_ide												
CN	160743415												
CC	2516122002												
<p>Actividad 3. Apoyar el Monitoreo de la oportunidad de la notificación y el acceso a los servicios de salud de los eventos objeto de su contratación (ITS, Enfermedades Huérfanas) del periodo epidemiológico 9.</p> <p>Oportunidad en la Notificación (Inmediata): Enfermedades Huérfanas e ITS no requieren notificación inmediata.</p> <p>Oportunidad en la Notificación (Semanal):</p>	<p>Análisis de indicadores. Se adjunta pantallazo de envío de informe a correo a los referentes del programa de ITS.</p> <p>Se elabora informe de oportunidad y acceso noveno periodo(Ver anexo A)</p> <p>Se envía información de noveno periodo vía correo electrónico</p>												

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 4 de 11

<p>VIH- SIDA y Enfermedades Huérfanas tienen notificación a los 14.9 y 67.6 días respectivamente; no cumplen con el tiempo establecido. El último no cumple el parámetro establecido, pero se debe tener en cuenta que por tratarse de un evento relativamente nuevo dentro del proceso de notificación, se está realizando también de manera retrospectiva con respecto a la fecha de consulta con el objetivo de obtener notificación total de los eventos.</p> <p>Hay oportunidad en el evento de Sífilis gestacional, Hepatitis B y Sífilis congénita puesto que se están notificando a los 5,1 días, 1.33 días y 2,75 días respectivamente.</p> <p>Oportunidad en el Acceso:</p> <p>Los casos de los casos de VIH-SIDA, en el noveno periodo del 2020 accedieron a los servicios de salud a los 469 días después de iniciados los síntomas.</p> <p>Los casos de los casos de Sífilis gestacional, en el noveno periodo del 2020 accedieron a los servicios de salud a los 15,7 días de la detección del caso.</p> <p>Los casos de Sífilis congénita fueron manejados en institución de salud desde el nacimiento.</p> <p>Los casos de Enfermedades Huérfanas, en el noveno periodo del 2020 accedieron a los servicios de salud a los 1642 días después de iniciados los síntomas.</p> <p>Los casos de los casos de Hepatitis B, en el noveno periodo del 2020 accedieron a los servicios de salud a los 4,67 días después de iniciados los síntomas.</p>	<p>al programa de ITS Salud sexual y reproductiva para su respectiva gestión. (Se anexa pantallazo A)</p>
<p>Actividad 4. Presentar el cronograma de actividades, incluyen las asistencias técnicas a UPGD UI UNM.</p> <p>Se elabora cronograma de trabajo correspondiente al periodo comprendido entre el 31 de agosto a 30 de septiembre de 2020.</p>	<p>Cronograma agosto-septiembre</p> <p>Pantallazo de envío al líder del proceso VSP.</p>
<p>Actividad 5. Apoyar la asistencia técnica (capacitación, evaluación y seguimiento) en cuanto a los procesos de vigilancia en salud pública de los eventos objetos de contratación, según actualizaciones del SIVIGILA a las EPS y/o UPGD y/o UNM que realicen la solicitud, previo visto bueno del supervisor designado:</p> <p>A) Se realiza asistencia técnica mediante reunión virtual al municipio de Patía, en los temas de Protocolo de Vigilancia de VIH/SIDA y Sífilis Gestacional y Sífilis Congénita. Se obtiene participación activa por parte de funcionarios de la Secretaría municipal, IPS donde atendieron los casos y aseguradora de las pacientes. (Se adiciona pantallazos de la reunión)</p>	<p>Se adjunta pantallazos de desarrollo de asistencia técnica a los municipios y pantallazos de correos con información y requerimientos a municipios asignados para apoyo en evento Covid 19.</p>

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 5 de 11

<p>B) Se realiza asistencia técnica mediante reunión virtual al municipio de Cajibío, en los temas de Protocolo de Vigilancia de VIH/SIDA y Sífilis Gestacional y Sífilis Congénita. Se obtiene participación activa por parte de funcionarios de la Secretaría municipal, IPS donde atendieron los casos y aseguradora de las pacientes. (Se adiciona pantallazos de la reunión)</p> <p>C) Se realiza asistencias técnicas telefónicas en aclaración de dudas sobre diligenciamiento de formatos de abordaje y seguimiento a pacientes Covid 19 positivos y sus contactos estrechos a los municipios de Rosas, Patía, Guapi, Morales y La Sierra.</p>	
<p>Actividad 6. Enviar el informe de asistencia técnica trimestral según lineamientos del INS par su consolidación.</p> <p>Para el periodo comprendido el 31 de Agosto a 30 de Septiembre de 2020 se realiza asistencia técnica a los municipios de Patía y Cajibío para los eventos de VIH/SIDA, Sífilis Gestacional Y Sífilis Congénita y para Covid 19 se realiza asistencias técnicas telefónicas a los municipios de Rosas, Morales, Patía, Guapi y La Sierra (ver actividad 5). El envío trimestral se realizará en el siguiente periodo.</p>	<p>A) Acta asistencia técnica virtual municipio de Patía</p> <p>B) Acta asistencia técnica virtual municipio de Cajibío.</p> <p>C) Pantallazos de desarrollo de la asistencia técnica</p> <p>D) Presentación en power point</p>
<p>Actividad 7. Apoyar la gestión de estudios de campo, unidades de análisis, diligenciar y difundir el tablero de problemas con oportunidad a las IPS, EAPB, UNM y líder proceso de VSP para los eventos asignados según lineamientos del INS, sugiriendo recomendaciones para disminuir el riesgo y enviarlo para su consolidación.</p> <p>Durante el periodo no se presenta eventos objeto de unidad de análisis, pero durante la asistencia técnica a los municipios de Patía y Cajibío, se informa cuándo y cómo realizar y se aclara dudas respecto al tema.</p>	<p>Se adjuntan pantallazos de la reunión y actividad desarrollada.</p>
<p>Actividad 8. Realizar el envío oportunamente de unidades de análisis dentro de los tiempos establecidos según lineamientos INS.</p> <p>Durante este periodo no se presentó eventos objeto de unidad de análisis.</p>	
<p>Actividad 9. Participar activamente en los COVES mensuales departamentales.</p> <p>A) Se participa en el octavo COVE departamental del Cauca realizando el día 18 de septiembre de 2020, el cual se desarrolló de manera virtual, el acta y registro de asistencia reposan en el archivo del PVSP. (Se anexa pantallazo de la participación A)</p>	<p>Se adjunta pantallazos de participación en COVE Departamental convocado.</p>

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 6 de 11

<p>Actividad 10. Participar activamente en los Comité de Estadísticas Vitales.</p> <p>A) CONCORDANCIA ENTRE LAS BASES DE RUAF Y SIVIGILA NUTRICION</p> <p>A.1) Mortalidad VIH/SIDA: Al realizar la concordancia entre RUAF y SIVIGILA, se encontraron 7 casos de mortalidad con o por VIH/SIDA, los cuales cumplen con definición de caso y no se encuentran notificados al SIVIGILA a semana 38 y 9 casos de reporte a SIVIGILA como casos de VIH/SIDA, pero sin ajuste de la mortalidad en la condición final. El día 23 de septiembre de 2020 se solicita vía correo electrónico a las diferentes UNM' s realizar seguimiento para su respectiva notificación. (se anexa pantallazo A.1) (Ver anexo A).</p> <p>B) PARTICIPACIÓN DEL COMITÉ DE ESTADÍSTICAS VITALES</p> <p>Se participa del Comité de Estadísticas Vitales desarrollado de forma virtual el jueves 24 de septiembre de 2020, se informa los hallazgos de la concordancia entre RUAF y SIVIGILA: 7 casos de mortalidad con o por VIH/SIDA, los cuales cumplen con definición de caso y no se encuentran notificados al SIVIGILA a semana 38 y 9 casos de reporte a SIVIGILA como casos de VIH/SIDA pero sin ajuste de la mortalidad en la condición final.</p>	<p>Pantallazos de envío de la información de mortalidades en VIH-SIDA reportadas en RUAF y no en SIVIGILA, para revisión y reporte respectivo y pantallazo de la reunión en donde se presenta la información.</p>
<p>Actividad 11. Primer Informe: Apoyar el desarrollo de un COVE según los eventos de interés en salud pública objeto de su contrato.</p> <p>Para este periodo no se desarrolla Comité de Vigilancia epidemiológica COVE de los eventos de interés en salud pública objeto de contrato, está programado para el 2 de octubre de 2020.</p>	
<p>Actividad 12. Primer Informe: apoyar la realización de COVECOM.</p> <p>No se realizó COVECOM para este periodo debido a la medida de aislamiento social y cuarentena dictada por el gobierno nacional. Está programado para el 16 de octubre de 2020.</p>	
<p>Actividad 13. Apoyar el análisis mensual de la Búsqueda Activa Institucional de los eventos objeto de contratación y hacer seguimiento.</p> <p>A.) Se verifica BAI del mes agosto enviada por la técnica del área de vigilancia en salud Publica, Yulani Burbano se encuentra 9 posibles casos de VIH/SIDA, 49 de Sífilis Congénita, 5 Hepatitis B/C y 120 de posibles Enfermedades Huérfanas, raras o desatendidas, los cuales no se encuentran notificados en el SIVIGILA, se envía correo electrónico a las diferentes IPS solicitando revisión de Historia clínica del paciente, verificar si es caso nuevo o seguimiento y en caso de cumplir con la</p>	<p>Pantallazo de envío a entes municipales la información obtenida en la actividad, para su revisión y reporte de casos según corresponda.</p> <p>Se anexa base de datos con posibles casos, los cuales fueron enviados para revisión.</p>

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 7 de 11

definición del evento, se debe notificar al SIVIGILA, de lo contrario descartar” (Se anexa pantallazo A) (Ver anexo A).	
Actividad 14. Apoyar la elaboración del boletín epidemiológico trimestral de los eventos objeto de contratación. Se realiza boletín epidemiológico de los eventos de ITS (VIH/SIDA, Hepatitis B y Sífilis Gestacional y Congénita) y Enfermedades huérfanas con comportamiento a noveno periodo epidemiológico.	Se anexa boletines epidemiológicos de ITS y Enfermedades Huérfanas a periodo 9.
Actividad 15. Apoyar la elaboración trimestral del informe de gestión del proceso de vigilancia en salud pública. Para este periodo no se realiza informe de gestión, se enviara en el mes de octubre.	
Actividad 16. Revisar la notificación de los municipios o localidades de su territorio, verificar la calidad del dato, consolidar la información y realizar la notificación al INS. En el mes de agosto se elaboran y se envían informes semestrales 2020 de Enfermedades Huérfanas, Sífilis Gestacional y Congénita y VIH-SIDA para su consolidación al apoyo del PVSP y posterior envió al INS. (Ver anexo A). Para el periodo comprendido entre 31 de agosto y 30 de septiembre no se requiere envío de informes al INS.	Pantallazo del envío del informe realizado en el mes de agosto. Anexo A. Informe realizado.
Actividad 17. Participar en las reuniones que se convoquen sobre el tema de vigilancia en salud pública. A) El 18 de agosto de 2020 se participa en reunión virtual A) 04 de septiembre de 2020 Asistencia y participación de reunión convocada por la Secretaría Departamental para revisión de casos de infección por Covid 19 en ancianos, mediante la plataforma meet (Ver Pantallazo A). B) El día 09 de septiembre de 2020 se participa en reunión virtual convocada por INS y la Secretaria de Salud Departamental del Cauca sobre SEGCOVID mediante la plataforma meet (Ver Pantallazo B) C) Participación como invitada a COVE virtual municipal Patía, con orientación del Protocolo de Sífilis Gestacional y Congénita. (ver pantallazo C)	Pantallazos de participación de las reuniones.
Actividad 18. Participar semanalmente en los Comités de Vigilancia Epidemiología internas del proceso de vigilancia en salud pública “COVEIN” y presentar el análisis mensual de indicadores de los eventos objeto de contratación.	Se anexan pantallazos de asistencia de cada reunión (anexos de A - D).

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 8 de 11

El presente informe se desarrolla a través de la participación en los COVES, reunión interna del equipo que se lleva a cabo los días jueves de la semana y la participación se da, mediante la socialización de un formato que se entregan de manera semanal con el acumulado hasta la misma semana. Las semanas que correspondientes a este informe son:				
34	03 septiembre de 2020	Ver Pantallazo A, Ver		
35	10 septiembre de 2020	Ver Pantallazo B, Ver		
36	17 septiembre de 2020	Ver Pantallazo C, Ver		
37	25 septiembre de 2020	Ver Pantallazo D, Ver		
Las actas y registros de asistencia reposan en el área de vigilancia de salud pública.				
Actividad 19. Apoyar mensualmente al laboratorio de salud pública en lo referente a la hemovigilancia para dar cumplimiento a la política nacional de sangre. Para este periodo no se presenta novedades en el tema de Hemovigilancia.				
Actividad 20. Apoyar mensualmente la concordancia de los eventos objeto de contratación con referentes de otras áreas para fortalecimiento de la vigilancia de los eventos. Para este periodo no se elabora concordancia con los programas de ITS, puesto que al parecer no se contaba con personal contratado. Se envía la información al correo del encargado y de la persona quien está cubriendo vacaciones en el proceso. No se ha obtenido respuesta por parte de ellos.				Pantallazo con la información enviada vía e mail a correo de referentes de programa de ITS
Actividad 21. Apoyar con la elaboración de los mapas de riesgos de los eventos ITS Y Enfermedades Huérfanas. Se elaboran los mapas de riesgo para cada uno de los eventos asignados en el proceso de vigilancia, de acuerdo al reporte de casos por parte de los municipios, con previa verificación de cumplimiento de los mismos y tabulación de la información en diagrama de colores de acuerdo al riesgo. Se realiza presentación, análisis y socialización de los mismos en COVE Departamental.				Ver anexo A. Mapas de riesgo de los eventos contenidos en boletín epidemiológico.

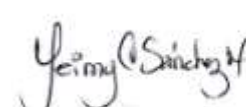
	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 9 de 11

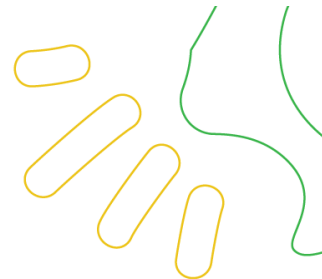
<p>Actividad 22. Realizar Informe anual 2019 de los eventos objeto de la contratación y cierre de bases de datos.</p> <p>Para este periodo no se elaboraron los informes anuales 2019 de los eventos de: ITS y Enfermedades Huérfanas, debido a que cuando inició el periodo contractual, ya había pasado el plazo máximo estipulado para el envío al INS. En el mes de agosto se realiza informe semestral de 2020 de los eventos Sífilis gestacional y congénita, enfermedades huérfanas y VIH-SIDA</p>	<p>Pantallazo del envío de la información.</p> <p>Anexo A-C. Informes semestrales ITS y Enfermedades Huérfanas.</p>
<p>Actividad 23. Participar en las jornadas de desarrollo de capacidades del MAYTE y/o encuentros con otros actores del SGSSS.</p> <p>Para este periodo se participa en jornada de desarrollo de capacidades MAITE. Se asiste a reunión virtual realizada el 25 de septiembre de 2020, convocada por integrantes del equipo de trabajo del proceso.</p>	<p>Pantallazo de asistencia a la reunión.</p>
<p>Actividad 24. Mantener actualizada la información epidemiológica del comportamiento de la sífilis gestacional y congénita y mortalidad por VIH/SIDA en el departamento.</p> <p>A) Elaboración de informe semestral de los eventos de ITS y envío a condensado para presentar al INS en el mes de agosto.</p> <p>B) Se presenta información actualizada del comportamiento de los eventos en el octavo COVE Departamental.</p> <p>C) Se presenta información semanal en los COVEIN con el equipo de Vigilancia en Salud pública.</p> <p>D) Se envía información actualizada en bases de datos al programa de ITS Salud sexual y reproductiva para su conocimiento, planeación y ejecución de planes de intervención y se invita a participar en la presentación del noveno COVE Departamental ITS, que tendrá como tema central la Sífilis Gestacional y Congénita, pero no se obtiene respuesta.</p>	<p>Pantallazos de los envíos de la información relacionada.</p>
<p>Actividad 25. Apoyar el Monitoreo a las Secretarías de salud Municipales de: El Tambo, Cajibío, Timbío, Silvia, Piendamó, Puracé y Morales en la entrega de las actas de COVE o COVECOM y demás que sean pertinentes.</p> <p>A) Se envía correo electrónico a los municipios de El Tambo, Cajibío, Timbío, Silvia, Piendamó, Puracé y Morales solicitando las actas de los COVE y COVECOM del mes de agosto de 2020</p> <p>Dan respuesta los municipios de Silvia, Morales, Timbío, Cajibío y El Tambo. Las actas reposan en el archivo digital del PVSP. No dan respuesta los municipios de Piendamó y Puracé.</p>	<p>Pantallazos del correo enviado solicitando la información correspondiente.</p> <p>Anexo A. Actas enviadas por los tres municipios que dieron respuesta a la solicitud.</p>

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 10 de 11

Se anexan actas en de los municipios de Timbío, El Tambo y Cajibío (Ver anexo A)		
Municipio	Tema	
Timbío	Presenta acta de COVE correspondientes al mes de agosto. Presentan comportamiento de eventos de interés en salud pública, estadísticas vitales y PAI; enfatizan en el comportamiento del evento Covid 19	
Cajibío	Según el acta, presentan información acerca del comportamiento de los eventos de interés en salud pública y datos estadísticos del RUAF.	
El Tambo	Presenta acta COVE temas: Eventos de interés en salud pública y estadísticas vitales. Tema central Tuberculosis.	
Silvia	Presenta acta COVE municipal en donde presentan comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública.	
Morales	Presenta acta de COVE municipal en donde analizan comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública y evaluación de las medidas preventivas implementadas por el tema de pandemia.	
Actividad 26. Presentar un informe mensual condensado de actividades cuya aprobación por el supervisor es requisito para el trámite de pago. Se entrega informe de 31 de agosto a 30 de septiembre de 2020.		Anexo A. Informe 31 de agosto a 30 de septiembre de 2020.
Actividad 27. Apoyar con la organización del archivo generado de 31 de Julio a 30 de Agosto de 2020. Una vez se levante la medida de aislamiento social y cuarentena dictada por el gobierno nacional, se entregarán los informes en carpetas y caja debidamente foliados y rotulados.		
Actividad 28. Apoyar con actividades para la respuesta de la vigilancia al COVID 19, respuesta a la Pandemia en los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI) y los Equipos de Sala de Análisis de Riesgo (SAR), según la necesidad. A) Se realiza actividades de apoyo a la vigilancia del evento Covid 19 desde la sala SAR según asignación de turnos, enfocada en la recepción, condensación y análisis de los datos e información		A. Pantallazos del envío de información obtenida y procesada en sala SAR durante turnos asignados y capacitación a equipo de apoyo en tema sala SAR.

	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F01-02-GF
		Versión: 04
		Fecha: 09-06-2020
		Página 11 de 11

	<p>enviada por los municipios mediante las tablas CNE y la IEC de los casos nuevos.</p> <p>B) Se brinda asistencia técnica telefónica de apoyo a los municipios de Rosas, La Sierra, Patía, Morales y Guapi, de acuerdo a las necesidades e inquietudes presentadas frente a la vigilancia del evento Covid 19.</p> <p>C) Se brinda apoyo en la elaboración de informa diario SITREP en las semanas asignadas.</p> <p>D) Se apoya en la elaboración de presentaciones ofimáticas para brindar capacitación en temas directos y relacionados con el manejo, vigilancia y seguimiento al evento Covid 19.</p>	<p>B. Pantallazos de capacitaciones a los municipios asignados con información referente a la vigilancia del evento Covid 19.</p> <p>C. Pantallazos SITREP</p> <p>D. Elaboración de informe ejecutivo del evento Covid 19 semanal, de los municipios asignados, para presentar a la Gobernación.</p> <p>E. Anexo A. Presentaciones ofimáticas realizadas.</p>	
	DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S	
<p>Dado en la ciudad de Popayán, a los veinte días (20) del mes de octubre de 2020.</p>			
FIRMA CONTRATISTA			



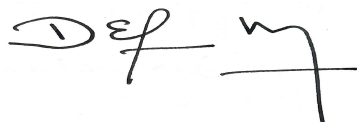
**LOS ABAJO FIRMANTES,
CERTIFICAN**

DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES		DOCUMENTOS CONTRACTUALES			
ACTO DE APERTURA	X	ACTA INICIO	X	CUENTA COBRO 1	X
ACTO DE JUSTIFICACIÓN	X	CONTRATO	X	CUENTA COBRO 2	
ANÁLISIS DEL SECTOR	X	PÓLIZA	X	CUENTA COBRO 3	
CONSTANCIA DE IDONEIDAD	X	RP	X	CUENTA COBRO 4	
T. HUMANO	X	APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A	CUENTA COBRO 5	
EXPERIENCIA	X	DESIGNACIÓN SUPERVISOR	N/A	INFORME FINAL	
CDP	X	INFORME DEL SUPERVISIÓN	X	COMPROBANTE DE EGRESO 1	
EST. PREVIOS	X	INFORME POR PARTE DEL CONTRATISTA	X	COMPROBANTE DE EGRESO 2	X
OTRO SI					

Que, a la fecha, los citados documentos correspondientes al contrato N° 1207 de 31 de julio de 2020, con número de proceso DC-SSC-CD-038-2020 de la señora YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA, identificada con cedula de ciudadanía N° 34.317.564 de Popayán - Cauca, cuyo objeto es: *“Prestar servicios profesionales en el Programa Gestión de Vigilancia en Salud Pública apoyando las acciones de inspección, vigilancia y la asistencia técnica a las 42 administraciones municipales en lo relacionado con Hemovigilancia, Enfermedades Huérfanas, Enfermedades desatendidas, ITS”*. Se encuentran cargados a la plataforma SIA - OBSERVA, por lo anterior, el supervisor considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexa copias del cargue del SIA OBSERVA suministradas por el administrador del sistema.

Dado en Popayán, a los 22 días del mes octubre de 2020



DUBAN ELY QUINTERO MUÑOZ.
Líder Proceso Vigilancia en Salud Pública.



ANGIE VARGAS.
Contratista Delegado SIA- OBSERVA.

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA APOYANDO LAS ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y LA ASISTENCIA TECNICA A LAS 42 ADMINISTRACIONES MUNICIPALES EN LO RELACIONADO CON HEMOVIGILANCIA, ENFERMEDADES HUERFANAS, ENFERMEDADES DESANTENDIDAS, ITS		
Valor:	Valor Inicial: \$15.660.000,00 + Adiciones: 0 = Valor Vigente: \$15.660.000,00		
Nombre o Código:	1207-2020	Modalidad de Selección:	Contratación Directa
Procedimiento / Causal:	Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo	Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	2020/07/27	Fecha de Inicio (aaaa/mm/dd):	2020/07/31
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	2020/11/30	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	122 Día(s)	Año de Suscripción:	2020
Días Suspensión	0	Anticipo:	No
Estado actual del contrato:	VERIFICADO	Novedades del contrato:	

Vigencias para el contrato actual

--	--	--

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

05-3-3255710110121-32-SERVICIOS	2020	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	\$1.997.067.347,00
---------------------------------	------	------------	-----------	---------------------------	--------------------

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	1410	2020/03/18	05-3-3255710110121-32 - SERVICIOS	\$15.660.000,00	\$0,00	\$0,00
Total C.D.P.s:				\$15.660.000,00	\$0,00	

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	3994	2020/07/28	\$15.660.000,00	\$0,00
Total R.P.s:			\$15.660.000,00	\$0,00

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

34317564	YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA	Contratista	2020/09/03
----------	--------------------------------	-------------	------------

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

10590792	DUBAN ELY QUINTERO MUÑOZ	Interno	2020/09/03
----------	--------------------------	---------	------------

Fechas Registradas

2020/07/27	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)
2020/07/31	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)
2020/11/30	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)
2020/07/07	Fecha de Publicación en el SECOP
	Ver Publicación Q (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CC

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO	
Precontractual Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	<div> 2 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	PÓLIZAS (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO DE APERTURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Informativo	
Contractual Registro Contratación	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual Registro Contratación	PAGOS REALIZADOS (AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	<div> 1 ▾</div>	Requerido	

Anexar Documentos

▼ Traza del contrato

VERIFICADO SEPTIEMBRE 3 DE 2020
USR: Angie Vargas

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2020
USR: Angie Vargas

Mas info 

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2020

USR: Angie Vargas

Mas info 

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2020

USR: Angie Vargas

Mas info 

Septiembre de 2020

REGISTRADO AGOSTO 11 DE 2020

USR: Angie Vargas

Agosto de 2020

Cerrar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34317564
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YEIMY CONTANZA SANCHEZ MEDINA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CR 15 8N 124 CASA B11	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4359739999			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2020	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9992308326

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 218.600
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 0	\$ 218.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.800	\$ 0	\$ 0	\$ 170.800
SUBTOTALES:													\$ 170.800	\$ 0	\$ 0	\$ 170.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 8.200	\$ 0	\$ 8.200
SUBTOTALES:			\$ 8.200	\$ 0	\$ 8.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 34317564	SANCHEZ MEDINA YEIMY CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.366.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.366.000	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.366.000	\$ 170.800	\$ 0	\$ 170.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.366.000	\$ 34317564	\$ 7.200	30	1.366.000	\$ CCF14-	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 404.800
--------------	-------------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8938241626

DU: 122194

Cajero:

JUALVIVI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

15/10/2020 11:02:31

PS Recaudador:

993720 CENTRO EXITO 1

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

34317564

Nombre:

YEIMY CONSTANZA

Apellido 1:

SANCHEZ

Apellido 2:

MEDINA

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

0000000000

Codigo Planilla:

4359739999

Periodo Pago:

2020/08

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

34317564

\$404.800,00

Valor recibido:

\$404.800,00

Forma de pago:

EFFECTIVO

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, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Lda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalclienteefecty.com.co
www.efecty.com.co