

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4973 2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA			C.C.	1 018 847 985
				de:	GARAGOA - BOYACA
Fecha Inicio:	2018-07-09	Fecha Terminación inicial:	2018-08-08	Valor Mensual:	\$ 2.800.000
				Valor a cobrar:	\$ 2.053.333

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.300	1014224620
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000	\$ 2.053.333	\$ 746.667

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-09 Hasta: 2018-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la muestra)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Ejecución de operativos cumplimiento de ley 1335/09, diligenciamiento de matrices de seguimiento y cumplimiento de la línea de las localidades Santafe, Martires y Candelaria en la plataforma Google Drive. - Remisión de incumplimientos de Ley 1335 de 2009 a Alcaldía Local del mes de marzo
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	- Participación de reuniones de equipo y línea de la con Secretaría de Salud - Revisión de base SIVIGILA de incumplimientos a ley 1335
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Agosto de 2018 el cual es remitido a la coordinación vía correo electrónico el 10 de Agosto de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARL SEGUROS BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1 018 847 985 de GARAGOA - BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO: Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental

FIRMA:

[Firma manuscrita]

024

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4973-2018	CDP No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - INSPH
Nombre del Contratista:	YENNY CAROLINA ALONSO CUESTA			Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA
Fecha Inicio:	2018-07-19	Fecha Terminación inicial:	2018-08-08	C.C.:	1.048.847.985 de GARAGOYA - BOYACA
				Valor Mensual:	\$ 2.800.000
				Valor a cobrar:	\$ 2.800.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.400	1014224620
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 746.667	10141910341
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

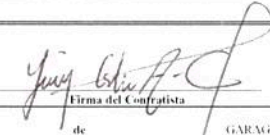
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.800.000	\$ 5.600.000	\$ 4.853.333	\$ 746.667

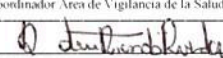
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:		Desde:	2018-08-01	Hasta:	2018-08-31
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la UNSE.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Diligenciamiento de matrices de seguimiento y cumplimiento de la línea de las localidades Santafe, Martires y Candelaria en la plataforma Google Drive. - Remision de incumplimientos de Ley 1335 de 2009 a Alcaldia Local del mes de marzo			
2	2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	- Participacion de reuniones de equipo y linea de la con Secretana de Salud . - Revision de base SIVIGILA de incumplimtos a ley 1335.			
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contendos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Septiembre de 2018 el cual es remitido a la coordinacion via correo electronico el 10 de Agosto de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades.			
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Observaciones:					

Observaciones: ARI SEGUROS BOYACA	 Firma del Contratista C.C. 1.048.847.985 de GARAGOYA - BOYACA
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARI. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

PAGADO 10/08/2018



Ministerio del Poder
Público
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4973 2018 **C.D.P. No.:** 2423

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA

C.C.: 1.048.847.985 **de:** GARAGOA - BOYACA

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación inicial:** 2018-08-08

Valor Mensual: \$ 3.000.000 **Valor a cobrar:** \$ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	\$ 11.533.333	2857	2018-09-09	2018-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.300	1014224620
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	1014910341
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1015522594 - 101610136
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.153.333

PAGOS REALIZADOS

\$ 7.853.333

SALDO DEL CONTRATO

\$ 9.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2018-09-01

Hasta: 2018-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las ordenadas en la columna)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO <small>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</small>
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Remisión de incumplimientos de Ley 1335 de 2009 a Alcaldía Local del mes de Septiembre - Remisión de respuestas a petición y/o quejas atendidas
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	- Desarrollo de actividad metodología participativa de ruido. - Revisión de base SIVIGILA de incumplimientos a ley 1335.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Octubre de 2018 el cual es remitido a la coordinación vía correo electrónico el 14 de Septiembre de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realización de informes unidades centinela de acuerdo a las actividades ejecutadas
5. Realizar las visitas in campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Ejecución de actividades de comunicación social del riesgo en la localidad Rafael Uribe Uribe, Antonio Nariño y San Cristóbal
6. Diligenciar de manera completa, adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar operativos de espacios 100% libres de humo de acuerdo a lo establecido en la ley 1335/09 y resolución 1956/08, atención a quejas temáticas de aire, ruido, tabaco y radiaciones electromagnéticas.
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARL SEGUROS BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

[Firma del Contratista]
C.C. 1.048.847.985 de GARAGOA - BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	<i>[Firma]</i>



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-10, 10:53:25 AM Tipo Planilla: N° PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1015522594
Nro Planilla Corregida: 1014910436 Período Cotización: septiembre de 2018 Período Servicio: septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8893764150

PAGADO 10/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA
Documento	CC-1048847985
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	ALFONSO CUESTA YEISY CAROLINA
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	ING	RET	TOE	TAE	TAP	COM	VAN	IOE	LAC	AVP	VCT	RIP	DAA AFR	DAA EPS	DAA MFI	DAA CCF	Administradora	Aporte Pension	IBC Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBP	ESAP	Aporte Minicaja	Total			
C 1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	59	00						A							0	30	30	30	0	0	1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 140.000		2.438	\$ 1.120.000	\$ 27.300	NN-CC	NN-UNA	CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500
C 1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	59	00						C							0	30	30	30	0	0	1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 150.000		2.438	\$ 1.200.000	\$ 29.300	NN-CC	NN-UNA	CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 12.800	\$ 10.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.800	\$ 24.800





PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-10 09:37:30 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1014910436

Período Cotización: septiembre de 2018

Período Servicio:

septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8892749110

PAGADO 10/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA
Documento	CC1048847985
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	ALFONSO CUESTA YEISY CAROLINA
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IND	RET P	TAE	TOP	VAP	COR	VST	SLN	HOE	LMA	VAC	WCT	IMP	DAE A.P.	DAE A.R.	DAE A.F.	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	59	00														0.30.30.30.0	0.30.30.30.0	0.30.30.30.0	230211	PORVENIR	\$ 1.120.000	\$ 179.200	(RPSD41) VEDIMAS IPS	\$ 1.120.000	\$ 140.000	2.436	\$ 1.120.000	\$ 27.330	(NH-CC) NINGUNA CCP	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 179.200	\$ 140.000	\$ 27.330	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500	\$ 0	\$ 346.500




Secretaría de Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud
 Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4973 2018** C.D.P. No.: **2423** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
 Unidad a la que pertenece: **SALUD PÚBLICA**

Nombre del Contratista: **YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA** C.C. **1.048.847.985** de: **GARAGOA - BOYACA**

Fecha Inicio: **2018-07-09** Fecha Terminación inicial: **2018-08-08** Valor Mensual: **\$ 3.000.000** Valor a cobrar: **\$ 3.000.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	\$ 11.553.333	2857	2018-09-09	2018-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.300	1014224620
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	1014910341
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1014910436 - 1015522594
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1014910436 - 1015522594 - plan sept.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.800.000	\$ 17.153.333	\$ 10.853.333	\$ 6.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

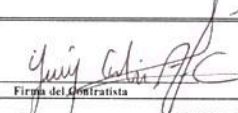
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2018-10-01** Hasta: **2018-10-31**

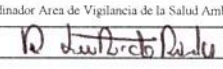
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las enlistadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Remisión de incumplimientos de Ley 1335 de 2009 mes de octubre - Remisión de respuestas a petición y/o quejas atendidas
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	- Reunión de línea y pilotaje SIVIGILA con Secretaría de Salud. - Revisión de base SIVIGILA de incumplimientos a ley 1335
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Noviembre de 2018 el cual es remitido a la coordinación vía correo electrónico el 10 de Octubre de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realización de informes comunicación social del riesgo, apertura unidades centinela, jornada REM, metodología participativa de ruido de acuerdo a las actividades ejecutadas
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Ejecución de actividades de comunicación social del riesgo en la localidad Rafael Uribe Uribe, Antonio Nariño y San Cristóbal.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar operativos de espacios 100% libres de humo de acuerdo a lo establecido en la ley 1335/09 y resolución 1956/08, atención a quejas temáticas de aire, ruido, tabaco y radiaciones electromagnéticas
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARL SEGUROS BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexionar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista: 
 C.C. **1.048.847.985** de **GARAGOA - BOYACA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA:	

PAGADA 2018-09-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA			
Documento	CC 1048847985	Dirección	CALLE 36 SUR No. 72k -78	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214109403	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal	Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1048847985	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colitante	59 00				ALFONSO CUESTA YEISY CAROLINA				
						11001000 - 11			BOGOTÁ D.C.

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

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 24.800
\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Fecha creación reporte

2018-10-10, 10:24:35 PM

Tipo Planilla

1

Número Planilla 1014910436

Referencia pago(PIN) 8892749110

Periodo Cotización 201809

Periodo Servicio 201809

Cliente:

PAGADA 2018-09-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA			
Documento	CC 1048847985	Dirección	CALLE 36 SUR No. 72k -78	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214109403	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1048847985	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00	Residente	Exonerado N	ALFONSO CUESTA YEISY CAROLINA	BOGOTA D.C.

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

Novedades	Exonerados	S. Integral	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales									
				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte salud	Aporte OJC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENIA	Aporte SENIA	Tarifa ICBF
ING			\$ 1.120.000			16 %	\$ 1.120.000	\$ 179.200	\$ 0	\$ 0	EP\$944		12,5 %	\$ 1.120.000	\$ 140.000	\$ 0	14,7	3	2,95 %	\$ 1.120.000	\$ 27.200	NN-CC	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0
RET			220001																								
TDE																											
TAE																											
TDP																											
TAP																											
VSP																											
COR																											
VST																											
SLN																											
IGE																											
LMA																											
VAC																											
AVP																											
VCT																											
IRP																											
Dias AFP																											
Dias EPS																											
Dias ARL																											
Dias CCF																											

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENIA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 179.200	\$ 0	\$ 0	\$ 140.000	\$ 27.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500

4973

Secretaría de Salud
Subdirección Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBDIRECCIÓN INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4973-2018 C.D.P. No.: 2423

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA

C.C.: 1.048.847.985 de: GARAGOA - BOYACA

Fecha Inicio: 2018-07-09 Fecha Terminación inicial: 2018-08-08

Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	\$ 11.553.333	2857	2018-09-09	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.300	101-422-4620
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	101-4910341
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	101-4910436 - 1015522594
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	101-4910436 - 1015522594 Pla. Sept.
5	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1016822856
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.153.333

PAGOS REALIZADOS

\$ 13.853.333

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBDIRECCIÓN INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL TERRENO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FHD y la E.S.E.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Reunión de incumplimientos de Ley 1335 de 2009 mes de noviembre - Reunión de respuestas a petición y/o quejas atendidas.
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	- Reunión taller ley de control de Tabaco con Ministerio de Salud - Revisión de base SIVIGILA de incumplimientos a ley 1335.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Diciembre de 2018 el cual es remitido a la coordinación vía correo electrónico el 13 de Noviembre de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apertura unidades centinela localidad Antonio Narño y Rafael Uribe Uribe
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Atención a quejas temáticas de aire, ruido, tabaco y radiaciones electromagnéticas.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar operativos de espacios: 100% libros de bitmo de acuerdo a lo establecido en la ley 1335/09 y resolución 1956/08
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARL SEGUROS BOLIVAR

Yuisy Carolina Alfonso Cuesta
Firma del Contratista

C.C. 1.048.847.985 de GARAGOA - BOYACA

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA:	<i>Javier Ricardo Peñuela Pérez</i>

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-14, 10:26:02 AM

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1016161866

Periodo Cotización: octubre de 2018

Periodo Servicio: octubre de 2018

Referencia pago (PIN): 8894769420

PAGADO 14/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	Dirección	CALLE 36 SUR No. 72k -78
Documento	CC1048847985	Teléfono	3214109403
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	SEGUROS BOLIVAR
Representante Legal			
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Salario Cotización	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA		99	00																						Administradora	\$ 1.200.000	\$ 192.000	EPISALUD VEDUNAS EPS	\$ 1.200.000	\$ 192.000	2.428	\$ 1.200.000	\$ 23.300	MIN.CO.NNOJUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias Saldo a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000	\$ 23.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300	\$ 0	\$ 371.300

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Fecha creación reporte: 2018-11-14, 10:25:50 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1016822856

Periodo Cotización:

noviembre de 2018

Periodo Servicio:

noviembre de 2018

Referencia pago (PIN): 8994769420

PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

PAGADO 14/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	Dirección	CALLE 36 SUR No. 72k -78
Documento	CC1048847985	Teléfono	3214109403
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salario Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	SAE	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	59	00																	0	30	30	0	12320317	POVENIR	\$ 1.200.000	\$ 192.000	18PESCAH VEFINALS F-15	\$ 1.200.000	\$ 192.000	2.436	\$ 1.200.000	\$ 23.300	UNINCO	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Sidos a favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 192.000	\$ 150.000	\$ 29.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300	\$ 0	\$ 371.300

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4973-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -ISPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: YENY CAROLINA ALFONSO CUESTA C.C. 1.048.847.985 de GARAGOA - BOYACA

Fecha Inicio: 2018-07-09 Fecha Terminación inicial: 2018-08-08 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	\$ 11.553.333	2857	2018-09-09	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.053.333	\$ 254.300	1014224620
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.300	1014910341
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1014910436 - 1015522594
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1014910436 - 1015522594 Pla. Sept
5	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1016822856
6	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.301	1016822894
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.800.000	\$ 16.153.333	\$ 16.853.333	\$ 300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

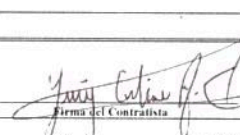
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA AMBIENTAL Y SANITARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (El no contemplado en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Apertura de unidades censuaria localidad Antonio Nariño.
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	- Revisión de base SIVIGILA de incumplimientos a ley 1335
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	- Se realiza el cronograma de actividades del mes de Enero de 2019 el cual es remitido a la coordinación vía correo electrónico el 11 de Diciembre de 2018 - Se realiza entrega de formato de registro diario de actividades.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habitación y acreditación de servicios de salud.	Se ejecutan las siguientes actividades: - Remisión de incumplimientos de Ley 1335 de 2009, mes de Diciembre, de acuerdo a solicitudes de inspección de policía.
5. Realizar las visitas in campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Actividad de monitoreo intramural de material particulado localidad Antonio Nariño
6. Diligenciar de manera completa, adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar operativos de espacios 100% libres de humo de acuerdo a lo establecido en la ley 1335/09 y resolución 1956/08.
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARI, SEGUROS BOYACÁ

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

C.C. 1.048.847.985 de  GARAGOA - BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Área de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA:	



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-11, 12:56:24 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: diciembre de 2018 Periodo Servicio: diciembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8894769420
Número Planilla: 1016822894

PAGADO 11/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA
Documento	CC1048847985
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CALLE 36 SUR No. 72k -78
Teléfono	3214109403
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TOE	TAF	VSP	COR	SLN	IDE	VAC	AVP	DAS AP	DAS EPS	DAS AFP	DAS CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total				
1048847985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	59	00											0	10	30	20	0	(20301)	POBVENIR	\$ 1.020.000	\$ 1.295.000	\$ 192.000	(P5044)	VIVINAS F+PS	\$ 1.295.000	\$ 150.000	9.436	\$ 1.260.000	\$ 29.300	(NN-CC)	NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias y Saludos a Favor EPS	Incapacidades ARP	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 192.000	\$ 150.000	\$ 29.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300



PAGOSIMPLE

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-14, 10:40:44 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: noviembre de 2018 Período Servicio: noviembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8894769420
Número Planilla: 1016822856

PAGADO 14/11/2018

DATOS DEL APORTANTE

Acción Social	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA
Documento	CC1048847985
po de Empresa	INDEPENDIENTE
po Persona	NATURAL
udad	BOGOTÁ D.C.
representante Legal	
Al Afiliados	1

DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Cargas Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
				NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	
04047985	YEISY CAROLINA ALFONSO CUESTA	SI	00																							\$ 371,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICDF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,200,000	\$ 1,200,000	\$ 1,200,000	\$ 0	\$ 192,000	\$ 150,000	\$ 29,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371,300	\$ 0	\$ 371,300

