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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

82

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-3604-2020	**C.D.P. No.:**	266	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO
Nombre del Contratista:	LAURA GINETH AGUILAR HORTUA			**C.C.** 1.030.621.421	**de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-05	**Fecha Terminación inicial:**	2020-02-29	**Valor Mensual:** $ 3.570.152	**Valor a cobrar:** $ 2.910.450

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
2	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
3	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
4	$ 3.142.726	1499	2020-06-04	2020-06-30
5	$ 7.218.475	1657	2020-07-01	2020-08-31
6	$ 7.140.300	2710	2020-08-01	2020-10-31
7	$ 2.375.409	3615	2020-11-01	2020-11-20
8	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
9	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
10	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
11	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
12	$ 3.570.000	349	2021-03-01	2021-03-31
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.674.857	$ 385.100	0
2	MARZO	$ 3.095.432	$ 383.100	94020983310
3	ABRIL	$ 3.095.432	$ 383.700	9404249084 - 9404998537
4	MAYO	$ 3.095.432	$ 222.200	9405374480
5	JUNIO	$ 302.811 $ 3.220.895	$ 222.200	9406444732
6	JULIO	$ 3.570.152	$ 441.900	9408345550
7	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	9409384699
8	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9409682733
9	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9410811627
10	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9411900162
11	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9413028796
12	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9414279614
13	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9415391035
14	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	9416592088

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.398.246	$ 48.083.596	$ 46.956.525	$ 1.127.071

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN INGENERIA AMBIENTAL 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:** 2021-03-16 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Concertación de necesidades de IEC en salud ambiental: Consiste en indagar las necesidades de información, educación y comunicación de Salud Ambiental con los diferentes procesos del PSPIC especialmente con Gobernanza, Vigilancia de la Salud Ambiental, Vigilancia Epidemiológica Comunitaria y entornos (Educativo, Vivienda, Trabajo, Publico e Institucional), así mismo y conforme a las características ambientales del territorio se deberá realizar la programación y ejecución de acuerdo a las temáticas establecidas según la competencia del perfil para cada línea de acción de la política Distrital de Salud Ambiental.	Se realizan acciones y articulaciones con los diferentes espacios de la subred centro oriente en las seis localidades Los martires, Santa fe, Candelaria, Rafael Uribe, Antonio Nariño y San Cristobal. La evidencia de soporte es DRIVE de fotos, ficha de acciones colectivas, actas de reunion y encuentas
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponda 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 las acciones de IC en Salud Ambiental: Entre las acciones a considerar se encuentran: Campañas de apropiación y reconocimiento del entorno, en las cuales se incluye la gestión y acción comunitaria para la re significación de espacios de interés ambiental o comunitario por medio del mejoramiento de entornos físicos a través de la recuperación de espacios y/o generación de entornos ambientalmente saludables; Desarrollo de prácticas de consumo responsable; (iii) Asesorías en salud ambiental a grupos comunitarios	Se realiza la socializacion por parte del ingeniero quimico de las dos lineas de accion de la politica distrital. LINEA DE AIRE, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNETICA, CAMBIO CLIMATICO, AGUA Y SANEAMIENTO BASICO
3	Plan conacciones en salud colectiva para barristas	Plan de Acción del producto implementación de acciones en salud colectiva para barristas., así como la definición de la población a trabajar para promoción de los entornos ambientalmente saludables, en los diversos escenarios de interacción en el barrismo social.	Realizar acciones de información, y comunicación en temas de salud ambiental para la promoción de los entornos ambientalmente saludables en los escenarios de interacción en el barrismo social en temas como (tenencia y manejo responsable de animales de compañía, seguridad química, uso adecuado de medicamentos, manejo adecuado de residuos sólidos, uso racional del agua y energía, entre otros).
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.	Consolidación de acciones de la estrategia de entornos ambientalmente saludables de la política de salud ambiental con los espacios de vida cotidiana, mediante acompañamiento a la comunidad para brindar información acerca de las medidas de prevención para la manipulación, manejo y almacenamiento de productos químicos, medidas generales de desinfección y manejo seguro de medicamentos, además de participar de las asitencias técnicas por la SDS.	Se realiza un listado de participacion en el cual una persona de la comunidad diligenica los datos personales para verificar que recibio la informacion preventiva sobre el uso de productos quimicos y el consumo saludable de medicamentos
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollo de las actividades de comunicación de medidas generales de desinfección, medidas de manipulación de productos químicos en la vivienda y medidas de manejo seguro de medicamentos que sean programadas, teniendo encuenta los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos críticos establecidos.	Se divulga la informacion plasmada en los lineamientos realizados por la secretaria distrital de salud para el espacio publico para actividad de IEC salud ambiental
	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias, entrega de acta de reuniones	Se realiza acta de reunion con la apropiacion conceptual de los lineamientos, entrega de cronograma del mes y alistamientos de los apoyos ludico pedagogicos

Observaciones:

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

LAURA AGUILAR
Firma del Contratista

C.C. 1.030.621.421 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA	
NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA ORTEGA REALPE CC 36.980.308
CARGO:	LIDER ENTORNOS AMBIENTALMENTE SALUDABLES
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52713835
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- LIDER ESPACIO PUBLIC
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030621421		AGUILAR HORTUA LAURA GINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 A # 9 - 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6950458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	919066050	9416592088	I	2021/03/04	2021/03/10	BANCOLOMBIA	6	$441,900

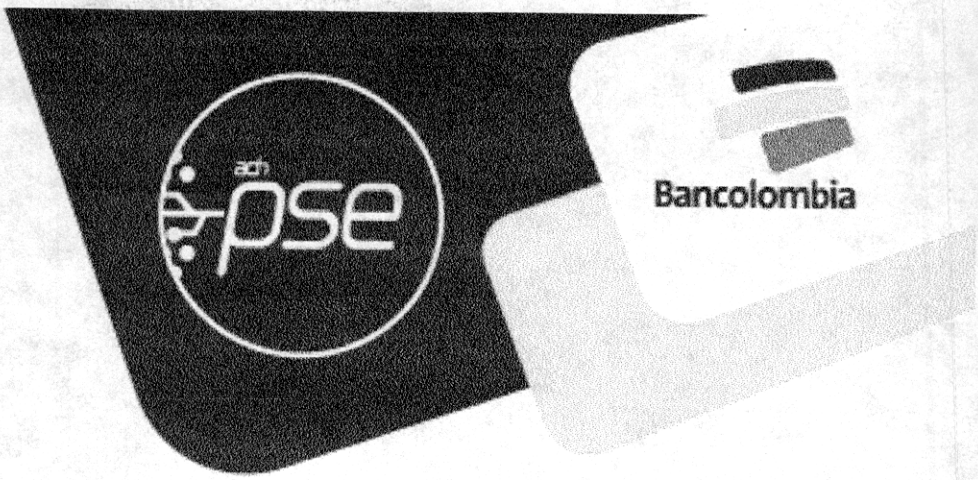
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

2021/03/10 10:37 AM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LAURA GINETH AGUILAR HORTUA

Nro. de recibo: 9416592088

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416592088

Identificación del contribuyente: 186.84.89.87

Concepto: CC

Razón Social: 1030621421

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 10 de Marzo de 2021 10:36:54 AM

Nro. de comprobante: 0000003654

Valor pagado: $ 441,900.00

Cuenta: *******2439

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosepechoso@bancolombia.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14740419089

(415)7707212489984(8020) 000001474041908 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 6 2 1 4 2 1	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 6 2 1 4 2 1	2 0 1 1 0 2 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	HORTUA	LAURA	GINETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 78 A 9 39 AP 503 TO C

42. Correo electrónico: lauraaguilarhortua@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 9 5 0 4 5 8	3 1 1 3 1 8 5 0 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 2 1 2 0 6	3 9 0 0	2 0 1 8 0 7 1 2				

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 10 / 14 : 32: 20

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 AGUILAR HORTUA LAURA GINETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO