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

202

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3744-2021 **C.D.P. No.:** 107
Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: WILMER ESTEBAN MARTINEZ DIAZ **C.C.** 1,031,132,277 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-02-11 **Fecha Terminación Incial:** 2021-02-28 **Valor Mensual:** $ 3,570,152 **Valor a cobrar:** $ 3,376,122

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,570,000	549	2021-03-01	2021-03-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2,367,166		
2	MARZO	$ 465,672	$ 293,400	1036436154
3	MARZO	$ 2,910,450	$ 293,400	1036436154
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2,499,106	$ 6,069,106	$ 5,743,288	$ 325,818

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICOPARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCION COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA MISMA.

Relación de actividades para el period **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Acciones requeridas para los productos de la accion integrada 1, producto 3 , actividad 1 Acciones de Informacion y educacion en COVID-19 en el Espacio Publico, para la prevencion de la salud mental , alimentacion saludable, actividad fisica y prevencion de enfermedades transmisibles (COVID-19)	Como soporte se entrega acta de reunion por cada actividad realizada en las localidades. Socializando, informando y educando a la poblacion sobre las prevencion del COVID -19 y la promocion de la practica de actividad fisica en casa.
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 anexosy lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	* De acuerdo a las actividades ejecutadas se realizara la elaboración y entrega de soportes requeridos para el presente mes.	Se socializa a la comunidad sobre promocion de la practica de actividad fisica y habitos saludables en el hogar, se realiza soporte fotografico de la actividad el cual es cargado a un DRIVE
3	3. 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
4	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.	Se realizan acciones de informacion y educacion en COVID-19 en el Espacio Publico, para la promocion de la salud mental , alimentacion saludable, actividad fisica y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19) Se brindan las siguientes recomendaciones con el fin de promover la practica de actividad fiica en casa: Muévete en casa: 1. No prolongar más de lo habitual el tiempo en la cama, utiliza alarmas para programar tus tiempos de trabajo, actividad fisica o descanso. 2. Hidratarse bien y ajusta tu dieta a las necesidades calóricas del día. 3. Organiza el día para dedicar por lo menos 30 minutos a realizar algún tipo de ejercicio o actividad fisica, puedes encontrar diversos ejemplos en redes sociales y en las páginas web de recreación y deportes a nivel nacional (Ministerio del Deporte @MinDeporteCol , IDRD @IDRDBogota y sitios web de gimnasios) . Adapta y adopta la rutina que más se ajuste a tus preferencias y gustos. 4. Si teletrabajas o realizas home office recuerda realizar pausas activas por lo menos cada 60 minutos, aprovecha para levantarte y hacer estiramientos. 5. Para no perder fuerza en las piernas o miembros inferiores, puedes hacer 15 sentadillas o subir o bajar escaleras (si te es posible dentro del hogar). 6. Caminar en la casa o por la habitación, aunque sea una marcha simulada. Si algún familiar sufre de alguna condición crónica es muy importante realizar caminatas dentro del hogar durante por lo menos 6 minutos continuos. 7. Para mantener la fuerza en miembros superiores, brazos y manos, se pueden hacer unas flexiones apoyado las manos en la pared o en una mesa. 8. Si conoces técnicas de relajación y respiración como el yoga, taichi, meditación o pilates, utilizalas para tus estiramientos o para disminuir el estrés con respiraciones sencillas	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 la promocion de la practica de actividad fisica y habitos saludables en el hogar.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal. Contenidas en el formato de necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizan acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con e FFD y la ESE para la promocion de la salud mental , alimentación saludable, actividad fisica, y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)	Se divulga la informacion plasmada en los lineamientos realizados por la secretaria distrital de salud para el espacio publico para actividad COVID - 19

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

Esteban Martinez Diaz
Firma del Contratista

C.C. 1,031,132,277 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA ORTEGA REALPE - C.C. 36980308
CARGO:	LÍDER ENTORNOS AMBIENTALMENTE SALUDABLES
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS- 52 713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-10, 11:18:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036436154

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840093970

PAGADO 10/03/2021

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	WILMER ESTEBAN MARTINEZ DIAZ		
ocumento	CC1031132277	**Dirección**	CL 84 SUR #14 C - 51 TORRE 2 APTO 906
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108855950
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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
1031132277	WILMER ESTEBAN MARTINEZ DIAZ	59	00	X																0	21	21	21	0	(230301) PORVENIR	$ 948.010	$ 151.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 948.010	$ 118.600	2.436	$ 948.010	$ 23.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.400

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
$ 948.010	$ 948.010	$ 948.010	$ 0	$ 151.700	$ 118.600	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.400	$ 0	$ 293.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14743824858

(415)7707212489958(8020) 000014743824858 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1031132277	3	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1031132277	2009 05 26

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	DIAZ	WILMER	ESTEBAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 5 B 81 44 SUR BRR YOMASA

42. Correo electrónico: westeban.sportscience@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3108855950	4741881

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
8552	2010 01 06	8299	2015 01 13				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021-02-24 15:14:22

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:

964. Nombre: MARTINEZ DIAZ WILMER ESTEBAN
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8840093970
PLANILLA : 1036436154
PERIODO : 2021/02
REFERENCIA 2: 8840093970

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	293400
			293400

DOCUMENTO
2103100004082164
CONSECUTIVO: 001

MAR 10, 21 10:59

10/Mar/2021 10:59 2100 04 0029 1010179
(COPIA CLIENTE)

PAGOSIMPLE | Prefactura

-10, 10:49:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840093970

Fecha limite de pago: 2021-03-17

GUARDADA 06/03/2021

Dirección	CL 84 SUR #14 C - 51 TORRE 2 APTO 906		
Teléfono	3108855950		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	BOGOTA D.C.		
Identificación			

orte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el ormación suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
21	0		PORVENIR	$ 948.010	$ 151.700	FAMISANAR EPS	$ 948.010	$ 118.600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 948.010	$ 23.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.400

P	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 118.600	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.400	$ 0	$ 293.400

Día hábil de pago sin mora
13

Periodo de cotización salud												
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-
8888400939700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir
(415)7709998485884(8020)8840093970(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!