

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1927 de 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC	
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA - GOBERNANZA	
Nombre del Contratista:	MARI LUZ TIMARAN TISOY			C.C.	27.470.630	de: Santiago Putumayo
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	\$ 3.570.149	Valor a cobrar:
					\$ 2.910.447	

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-06-03
3	\$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.499.148	189		
9	\$ 1.547.700	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.547.716	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.108.872	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 7.252.341	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	\$ 3.570.149	218	2021-01-01	2021-02-28
20	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8488172155
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8489375506
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	8490557349
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8492384606
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8492736674
6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8493848362
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8494959256
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8496085884
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8497242955
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8498342368
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9400097922
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9401180578
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9402158841
14	MARZO	\$ 1.547.700	\$ 383.200	9403274860
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9404994554
16	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 157.600	9405429359
17	JUNIO*18 HORAS	\$ 302.814		9407363756
18	JUNIO*166 HORAS	\$ 3.220.732	\$ 222.200	9408355062
19	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9408710005
20	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9409781331
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9410672800
22	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9411571957
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9413114874
24	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9414343836
25	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9415483918
26	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 442.100	9416700728
27	MARZO	\$ 2.910.447	\$ 442.100	

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 82.175.042

PAGOS REALIZADOS
\$ 81.286.975

SALDO DEL CONTRATO
\$ 888.067

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-03-16

Hasta: 2021-03-31

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL MES DE FEBRERO DE 2021

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Firma del Contratista

C.C. 27.470.630 de Santiago Putumayo

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA REF. DE GOBERNANZA
FIRMA	

[illegible]

C/COS		PARAFISCALES		
	Aporte	Días	IBC	Aporte
18,600	\$34,900		\$0	\$0
18,600	\$34,900		\$0	\$0
18,600	\$34,900		\$0	\$0
278,400	\$34,900	0	\$0	\$0
18,600	\$34,900		\$0	\$0

Mani Luz Timorin Tiso

YAHOO! MAIL

Asunto Confirmación Transacción PSE - CUS 909639172
De serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: indidu18@yahoo.es <indidu18@yahoo.es>
Fecha mar., 2 de mar. de 2021 a la(s) 2:59 a. m.



¡Hola, Mari Luz Timaran Tisoy

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 909639172

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416700728

Valor de la Transacción: \$ 442.100

Fecha de Transacción: 01/03/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14743375721



(415)7707212489984(8020) 000001474337572 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 7 4 7 0 6 3 0 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de Identificación 2 7 4 7 0 6 3 0	27. Fecha expedición 1 9 9 8, 0 8, 1 4
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Putumayo	8 6	30. Ciudad/Municipio Santiago	7 6 0
31. Primer apellido TIMARAN	32. Segundo apellido TISOY	33. Primer nombre MARI	34. Otros nombres LUZ		
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
1 6 9	1 1	0 0 1
41. Dirección principal AV CARACAS 2 89 BRR EDUARDO SANTOS		
42. Correo electrónico luz120280@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 3 2 9 3 3 2 7 0	45. Teléfono 2 3 1 8 6 6 9 8 4 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
7 2 2 0	2 0 0 8, 0 7, 1 8	8 5 1 1	2 0 0 7, 0 6, 1 4	1 2 8 2 9 9 8 6 9 9	2 3 1 4		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
49 - No responsable de IVA	

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 2021 - 02 - 23 / 00 : 01: 58

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

TIMARAN TISOY MARI LUZ

985. Cargo

CONTRIBUYENTE