Secretaría Distrital 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

CODIGO: AP-AA-FT-011
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4540 2020	C.D.P. No.:	1596
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-ESPACIO EDUCATIVO		
Nombre del Contratista:	YEINER ALEXANDER GARCIA CEPEDA	C.C.	1.032.453.942 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	19/06/2020	Fecha Terminación Inicial:	31/08/2020
Valor Mensual:	$ 3.570.149	Valor a cobrar:	$ 2.910.450

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3616	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 5.355.224	4112	2020-12-15	2021-01-31
6	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 3.570.149	549	2021-03-01	2021-03-31
8				
10				
11				
14				
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	JUNIO	$ 1.435.822		
2	JULIO	$ 3.570.149	$ 271.700	9408311836-9408404783
3	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	9408740739
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9409835481
5	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9410020645
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9412026148
7	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.901	9413439955
8	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.901	9414391899
9	FEBRERO	$ 3.570.019	$ 441.900	9415544804
10	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	9416734425
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.806.375	$ 33.816.747	$ 32.907.334	$ 909.413

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR 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: 2021-03-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar sesiones educativas con colegios favoreciendo el reconocimiento y apropiacion de los derechos sexuales y reproductivos. 2. Elaboracion de actas de las sesiones realizadas. 3. Diligenciar formatos de acciones colectivas 4. Participacion en reunion del espacio educativo mes de Marzo	Actas y listado de asistencia
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.	Abordaje a escolares para el fomento de practicas saludables.	Actas y listado de asistencia
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma mensual de la implementación de las acciones desarrolladas en el espacio educativo.	Cronograma fisico y digital.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realización de plan de acción de acuerdo al lineamientoAcción integrada Sintonizarte. Apropiación conceptual de las guias operativas correspondientes al Espacio Educativo. Revisión fichas técnicas del espacio.	Actas de apropiación conceptual y elaboración de documentos correspondientes.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Entrega de soportes de acuerdo con lo programado.	Soportes diligenciados con criterios de calidad.

Observaciones:	Firma del Contratista
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. 1.032.453.942 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE CERTIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	YEIMY MONROY BELTRAN
CARGO:	APOYO ESPACIO EDUCACIÓN
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA FERNANDEZ CC 52493539
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCATIVO
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032453942		GARCIA CEPEDA YEINER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 69 L sur # 30-78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7183759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	909794566	9416734425	I	2021/03/09	2021/03/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

Escaneado con CamScanner

Gmail Buscar en el correo electrónico

74 de 3,781

Redactar

Recibidos 2,498
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 22
Más

Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión

Hangouts



¡Hola, Yeiner Garcia

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 909794566
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416734425
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 02/03/2021

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.

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743808251

(415)7707212489984(8020) 000001474380825 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 5 3 9 4 2	4	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 2 4 5 3 9 4 2	2 0 1 0 1 2 0 7

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
GARCIA	CEPEDA	YEINER	ALEXANDER

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: CL 69 L SUR 30 78 BRR ARBORIZADORA ALTA

42. Correo electrónico: alexander230614@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 9 2 9 5 4 0	3 0 1 4 3 9 4 5 4 6

CLASIFICACIÓN

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

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
54. Código	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 / 14 : 37: 43

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 GARCIA CEPEDA YEINER ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-02-2021 02:37:56PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner