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

ACÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1613-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	ESPACIO EDUCATIVO
Nombre del Contratista:	YIRA TATIANA LOPEZ LAVERDE			C.C.	46.385.368 de SOGAMOSO
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 3.570.149 Valor a cobrar: $ 2.910.450

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	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-08-05	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	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.411	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.762	1567	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.176.244	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	83327874155
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	83333964184
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	83342558869
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	83349277056
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	83352821051
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	83358861422
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	83365110424
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	83371601183
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	83377894693
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	83384341192
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	83390933302
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	83397145661
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	83403839927
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	83410055210
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	83416908812
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.200	83423477112
17	JUNIO	$ 302.811 $ 3.260.406	$ 222.200	8343055757
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	83440340995
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	83446074444
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	83451024479
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	83457358850
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	83464104447
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	83470308010
24	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	83477338881
25	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	83483223331
26	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	83489814483

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 85.204.775	$ 84.370.459	$ 834.316

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA 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 estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Participacion reuniones del Entorno Educativo Salud Publica	1, Reporte en base de seguimiento de actividades. 2. soporte de la evidencia de los seguimientos realizados al correo espacioeducativooriente20@gmail.com
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	Gestión documental Actividades a ejeutar en el mes de marzo 2021 18 aperturas, 18 seguimientos Y 29 cierre. 6 Seguimientos Matriz SDS. 2 Fortalecimientos de Capacidades	1, Reporte en base de seguimiento de actividades. 2, soporte de la evidencia de los seguimientos realizados al correo
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma mensual de la implementación de las acciones desarrolladas en el espacio educativo.	1, reporte en el cronograma de actividades.
4	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 Financier	Realización de plan de acción de acuerdo al lineamiento del documento acción integrada 2. Apropiación conceptual de las guias operativas correspondientes al entorno Educativo. Revisión fichas técnicas del entorno.	1, Reporte en base de seguimiento de actividades. 2, soporte de la evidencia de los seguimientos realizados al correo espacioeducativooriente20@gmail.com
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	1 Se evidencia en correo de espacioeducativooriente20@gmail.com

Observaciones:

Quedan pendientes 34 horas por cobrar. 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

Firma del Contratista

C.C. 46.385.368 de SOGAMOSO

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	ANGELICA MORALES
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JHONNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA CC 52493539
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

Pag. 1 de 1

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YIRA TATIANA LOPEZ LAVERDE
No. Identificación: CC46385368
Dirección: CLL 25 N 68B 47 BL 1 APTO 902
Telefono: 3016162968
Correo: yirapsi82@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8348981483

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YIRA TATIANA LOPEZ LAVERDE
Tipo y número de identificación	CC46385368
Número de planilla	8348981483
Fecha pago	2021-03-12
Número de autorización pago	53415749
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2021
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	441900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	34800	1
230301	Porvenir	228500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178600	1

8348981483

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 46385368
APELLIDOS Y NOMBRES: YIRA TATIANA LOPEZ LAVERDE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1428059	1428059	1428059	0	178600	0	228500	0	34800	0

Escaneado con CamScanner



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:53415749
NUM REFERENCIA:000000834898148 3
NUM IDENTIFICACION:46385368
PERIODO: 2021-02
FECHA EFECTIVA:2021-03-12
VALOR: 441.900
VIE12 MAR 21 12:52:04
071-00636966-089
78225-39846 1-644624-778260-47
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 16436 CLR 53121497
0814479 5-593537

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14741846351

(415)7707212489984(8020) 000001474184635 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 3 8 5 3 6 8	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	46385368	2 0 0 2 0 7 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	LAVERDE	YIRA	TATIANA

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 25 69 D 51 BL 5 AP 418

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yirapsi82@yahoo.es		3 2 2 2 5 6 9 9 0 8	

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
8 6 9 2	2 0 0 2 0 3 1 3						2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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 - 20 / 11 : 28 : 15

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 1.6.1.2.28 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ LAVERDE YIRA TATIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2021 03:28:28PM

Escaneado con CamScanner