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 2161/2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ **C.C.** 1.010.199.689 **de:** Bogota D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 1.946.269

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-06-03
3	$ 1.599.290	1611	2019-06-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018884195 ENE
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018931168 FEB
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019671738 MARZO
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020294498 ABRIL
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020858745 MAYO
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021757689 JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022468249 JULO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023088566 AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023920670 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024568970 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025471005 NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025875369 DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027375602 ENERO
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	41290560 FEBRERO
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	41518057 MARZO
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	42507110 ABRIL
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	42835409 MAYO
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	43871446 JUNIO
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	44267723 JULIO
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	44914863 AGOSTO
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	45926463 SEPTIEMBRE
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	46199826 OCTUBRE
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	46847147 NOVIEMBRE
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 271.860	47553374 DICIEMBRE
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	48135364 ENERO
26	MARZO	$ 394.030	$ 281.200	48775069 FEBRERO
27		$ 1.552.239		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 47.474.578	$ 47.029.306	$ 445.272

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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 perioc **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-31-03

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	Actividades de vigilancia y control en la linea de Alimentos sanos y Seguros en la Localidad Martires	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certficado
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.	Actividades desarrolladas en IVC de manera oportuna y pertinente para su digitación.	
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Lider de cada linea entrega cronograma del mes	Correo enviado al lider operativo de alimentos sanos y seguros Subred Centro Oriente E.S.E. con adjunto
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.	Envió de las respuestas a peticiones , SDQS, solicitudes de alcaldía , solicitudes de policia , asignados por el líder operativo al correo de correspondencia	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certficado
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.	Actividades desarrolladas en IVC: 7 visitas a cafeterias; 9 visitas a minoristas, 49 vehiculos de alimentos, 3 operativos de alimentos y bebidas, 1 operativo de carnes, 2 supermercados, 2 terminados.	
6			
7			
8			
9			
10			

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

Lorena Vera R.
Firma del Contratista

C.C. 1.010.199.689 **de** Bogota D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ C.C. 1030526487
CARGO:	LIDER OPEATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista

Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M131504

Fecha

04 marzo 2021 a las 09:49 a. m.

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$299.400,00

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO

comp

TIPO CC
FORMA RESENTACIÓN UNICA
TOTALES
ódigo EPS EPS017
digo AFP 30301
digo ARL 14-11
ódigo CCF CCF24
alor Aporte 0 0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010199689	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ		AV CL 12A 71C 21	3183933637	lvr9127@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I	04/03/2021	48775069	$299.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. saliendo	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010199689	VERA RAMIREZ LORENA MARGOTH	59	0			N																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200	CCF24	908.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743953222

(415)7707212489984(8020) 000001474395322 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 9 9 6 8 9	6	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 1 0 1 9 9 6 8 9	2 0 0 9 1 0 1 3

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
VERA	RAMIREZ	LORENA	MARGOTH

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 51 130 22 AP 201

42. Correo electrónico: lvr9127@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 2 0 1 3 7 6	3 1 8 3 9 3 3 6 3 7

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
3 9 0 0	2 0 1 8 0 5 0 8				2 2 1 3	

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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 25 / 08 : 15: 55

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 VERA RAMIREZ LORENA MARGOTH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-02-2021 08:16:46AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO