

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 - GESTION 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 2067 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL PUBLICA SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ C.C. 1.013.590.179 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.570.152 Valor a cobrar: \$ 3.143.284

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	2019-09-04	2019-10-14
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	\$ 5.540.984	2968	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 2.192.559	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.499.148	189		
9	\$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 2.691.680	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 7.302.768	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	\$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	\$ 3.570.152	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	\$ 3.570.149	2118	2021-02-01	2021-02-28
20	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018969908
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018993527
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	1018993527
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020512760
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020512818
6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022542510
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022542510
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022990388
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1023920544
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1024562784
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1025851771
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1025851771
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1026388444
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1028270106
15	ABRIL	\$ 2.523.424	\$ 383.200	1028270316
16	MAYO	\$ 2.691.680	\$ 181.100	1029729184
17	JUNIO	\$ 302.814	\$ 193.200	1030594236
18	JULIO	\$ 3.220.898		
19	JULIO	\$ 3.570.152	\$ 438.200	103145675
20	AGOSTO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1031770836
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1032447254
22	OCTUBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1032447692
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1033633096
24	DICIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1033633531
25	ENERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1034285223
26	FEBRERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1035321667
27	MARZO	\$ 232.836		
28	MARZO	\$ 2.910.448	\$ 441.900	1036430645

Documentos de contrato: VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 3.300.000 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 84.234.527 PAGOS REALIZADOS: \$ 83.741.339 SALDO DEL CONTRATO: \$ 493.188

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

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

Nº	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
2	APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESENTANDO LA información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto del contrato.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado. Listados de asistencias a reuniones.
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES a desarrollar. Contenerlas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Formato de cronograma con las actividades proyectadas para el siguiente mes con base en lo asignado por el líder.
4	APOYAR LAS ACTIVIDADES inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de acreditación de servicios de salud	Realizar preauditoria a los reportes de IVC que serán auditados.
5	REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.

Observaciones:

APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL.

En caso de tener algún otro evento se debe anexar también la certificación de pago de los mismos.

C.C. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE Y CEDULA: ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - CC 52.382.076

CARGO: LÍDER OPERATIVO ALIMENTOS - CALIDAD RAFAEL

FIRMA:

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ - CC 79.913.818

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO

FIRMA:

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
I.P. 1000710304

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-10, 09:33:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021 ✓
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2021
Empresa	SINDY GALINDO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013590179
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036430645
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	918970569
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 470.500
Estado de la Transacción	Aprobada ✓
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 228.500	\$ 0
N800156284	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 178.600	\$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 34.800	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 28.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 470.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 470.500

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14743850074



(415)7707212489984(8020) 000001474385007 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 3 5 9 0 1 7 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Duzón 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

1 0 1 3 5 9 0 1 7 9

27. Fecha expedición

2 0 0 5, 0 9, 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GALINDO

32. Segundo apellido

GUTIERREZ

33. Primer nombre

SINDY

34. Otros nombres

TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 18 4 A 20

42. Correo electrónico

tgalingo.asanitaria.hco@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 9 5 8 5 3

45. Teléfono 2

3 1 0 6 2 9 0 8 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 9 0 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 7, 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 4 9**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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 - 24 / 16 : 11 : 01

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 GALINDO GUTIERREZ SINDY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE