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-16-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4211 2020	**C.D.P. No.:**	1272	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA ESPACIO EDUCATIVO
Nombre del Contratista:	JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN			**C.C.**	1.022.932.227 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-16	**Fecha Terminación inicial:**	2020-06-03	**Valor Mensual:**	$ 4.668.657 **Valor a cobrar:** $ 2.334.328

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.044.290	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 9.504.893	1657	2020-07-01	2020-08-30
3	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 2.334.300	3952	2020-12-01	2020-12-15
7	$ 7.079.105	4112	2020-12-16	2021-01-31
8	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
9	$ 4.668.657	519	2021-03-01	2021-03-31
10				
11				
12				
13				
14				
15				
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	MAYO	$ 1.978.364		
2	JUNIO	$ 363.373	$ 143.300	9407233195
3		$ 4.211.941		
4	JULIO	$ 4.668.657	$ 577.800	9408234979
5	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 577.800	9409366571
6	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	9410478316
7	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	9411540398
8	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	9412629400
9	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	9413841353
10	ENERO	$ 4.668.657	$ 577.800	9414490851
11	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 577.800	9415750942
12	MARZO	$ 2.334.328	$ 577.800	9416820529
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.476.272	$ 48.807.518	$ 46.237.262	$ 2.570.256

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD O SOCIAL ESPECIALIZADO 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:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-15

	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.	Pre-auditorias y pre-criticas de gestion de los profesionales de la linea del riesgo en gestantes y lactantes	Actas de seguimiento y preauditorias realizadas a profesionales de las lineas asignadas de la estrategia sintonizarte - Espacio educativo. Bases de datos de entrega de información de acuerdo a
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.	Consolidación de Informes mensuales espacio educativo Consolidación de Informacion requerida por la SDS Gestion Documental Seguimiento casos COVID -19	Actas de seguimiento y preauditorias realizadas a profesionales de las lineas asignadas de la estrategia sintonizarte - Espacio educativo. Bases de datos de entrega de información de acuerdo a lineamientos administrativos
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 físico y digital.
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 informes de balance espacio educativo. Apropiación conceptual de las guias operativas correspondientes al Espacio Educativo Acompañamiento zona de cuidado COVID-19	Actas de seguimiento y participación en espacios de apoyo
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 con cumplimiento de criterios para el proceso de digitación y cumplimiento de calidad.	Soportes diligenciados con criterios de calidad.

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

Firma del Contratista

C.C. 1.022.932.227 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

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	906928546	9416820529	I	2021/03/05	2021/03/01	BANCO DE BOGOTA	0	$577,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1022932227	MONROY JEIMI	231001	30	$1,867,463	$298,800	EPS010	30	$1,867,463	$233,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,867,463	$45,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	906928546	9416820529	I	2021/03/05	2021/03/01	BANCO DE BOGOTA	0	$577,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1022932227	MONROY JEIMI	231001	30	$1,867,463	$298,800	EPS010	30	$1,867,463	$233,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,867,463	$45,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,867,463**	**$298,800**			**$1,867,463**	**$233,500**			**$0**	**$0**			**$1,867,463**	**$45,500**		**$0**	**$0**

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 879327654

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Lun 1/02/2021 6:45 PM
Para: jecomobe33@hotmail.com <jecomobe33@hotmail.com>



¡Hola, JEIMI MONROY BELTRAN

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 879327654
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415750942
Valor de la Transacción: $ 577.800
Fecha de Transacción: 01/02/2021

Tan 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.
- Recuerda cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

DIAN
UN GRAN COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

RUT

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743816566

(415)7707212489984(8020) 000001474381656 6

3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	5. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 3 2 2 2 7	5	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 2 2 9 3 2 2 2 7	2 0 0 7 0 5 2 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
MONROY	BELTRAN	JEIMI	CONSTANZA

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 10 F 49 H 01 SUR

42. Correo electrónico: jecomobe33@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 6 5 9 6 2 4	3 1 3 8 8 6 0 4 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
7 2 2 0	2 0 1 5 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 2 1 0 2 2 4			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

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 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 - 24 / 15 : 37: 14

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 MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-02-2021 03:37:29PM

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 003 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRÁN
C.C. 1.022.932.227 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones trescientos treinta y cuatro mil trescientos veintiocho pesos mte ($2.334.328)

316

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4211 de 2020 correspondiente del 1 al 15 de marzo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD O SOCIAL ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRÁN
C.C. 1022932227
Teléfono: 3204659624 Dirección: Cra 10f # 49h 01 Sur
No Cuenta 205095680 ahorros Banco de Bogotá

Fecha: 31/Mar/2021

Escaneado con CamScanner