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-1A-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1634-2019 **C.D.P. No.:** 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: NUBIA VALERO ACEVEDO **C.C.** 52.728.115 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 2.910.447

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 8.550.364	2989	2019-11-22	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189	2020-01-03	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	2020-05-31
12	$ 3.342.713	1499	2020-06-01	2020-06-30
13	$ 3.570.149	1657	2020-06-01	2020-07-30
14	$ 7.140.300	1657	2020-08-01	2020-09-30
15	$ 3.772.133	1657	2020-10-01	2020-10-31
16	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
17	$ 1.183.582	3762	2020-11-21	2020-11-30
18	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
19	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
20	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 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	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019012164
2	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019749430
3	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	1019749430 - 1020534682
4	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	1021737927
5	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.400	1021742993
6	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.400	1022535182
7	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1023221432
8	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1023981572
9	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1024691454
10	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1025292521
11	HORAS EXTR	$ 1.009.369	$ 383.400	1025292521
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 508.100	1026701145
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.400	1027618463
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.400	1028460804
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.400	1028460970
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.300	1029911941
17	JUNIO	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 442.300	1030600033
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 442.300	1031286735
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.300	1031290872
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	1031904622
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	1032557029
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	1033152655
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	1033887939
24	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.300	1034312159
25	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 442.300	1034982624
26	MARZO	$ 2.910.447	$ 442.300	1035686654

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 83.545.379	$ 82.340.320	$ 1.205.059

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 period **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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	- Realizar asesoria a adolescentes trabajadores de las localidades que interviene la Sub Red Centro Oriente (Santafé, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, Rafael Uribe, La Candelaria) - Realizar asesoria a niños y niñas trabajadores de las localidades que interviene la Sub Red Centro Oriente (Santafé, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, Rafael Uribe, La Candelaria) - Realizar asesorias en utis de alto impacto de las localidades que interviene la Sub Red Centro Oriente (Santafé, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, Rafael Uribe, La Candelaria) - Realizar asesorias en utis de mediano impacto de las localidades que interviene la Sub Red Centro Oriente (Santafé, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, Rafael Uribe, La Candelaria)	Formato de niños, niñas y adolescentes diligenciados con temas de la estrategia habilidades para la vida, tamizaje RQC a nesecidad, formatos de utis de alto y mediano impacto diligenciados con temas de salud mental que de respuesta a la priorizacion y necesidad de los trabajadores, tamizajes SRQ y a necesidad tamizaje ASSIST
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	Asistencia a reuniones de linea tecnica y capacitaciones que requiera la SDS - Asistencia a reunion mensual de Espacio Trabajo. - Asistencia a reunión mensual de Salud Mental. - Alistamiento de preauditoria de los productos correspondientes al mes (niños, niñas y adolescentes, utis de alto y mediano impacto)	Diligenciamiento a diario de las actividades y asesorias a niños, niñas y adolescentes, trabajadores de utis de alto y mediano impacto en el drive cronograma profesionales.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se elabora cronograma mensual de junio y se ajusta directamente segun las actividades logradas y/o cumplidas.	reporte en cronograma de actividades
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	*Asistencia a reunión de area, capacitaciones a necesidad del espacio Trabajo y/o Sub Red Centro Oriente	Fomatos diligenciados
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar asesorias a traves de contacto telefonico o presencial a NNA - Realizar asesorias a traves de contacto telefónico o presencial a trabajadores de Utis de Alto Impacto.	Acta, formatos diligenciados

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

Nubia Valero
Firma del Contratista

C.C. 52.728.115 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ABARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-16, 01:07:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035686654

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8816136080

PAGADO 16/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA VALERO ACEVEDO		
Documento	CC52728115	**Dirección**	CL 24 A SUR # 1 A 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115577457
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	YAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
52728115	NUBIA VALERO ACEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.429.000	$ 228.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.429.000	$ 178.700	2,436	$ 1.429.000	$ 34.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.429.000	$ 1.429.000	$ 1.429.000	$ 0	$ 228.700	$ 178.700	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300	$ 0	$ 442.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8816136080
PLANILLA : 1035686654
PERIODO : 2021/02
REFERENCIA 2: 8816136080

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	442300
			442300

DOCUMENTO



2103160002086496
CONSECUTIVO: 001

MAR 16, 21 12:50

16/Mar/2021 12:51 1363 02 0108 1002604
(COPIA CLIENTE)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743884809

(415)7707212489984(8020) 000001474388480 9

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

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
VALERO	ACEVEDO	NUBIA	

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 24 A SUR 1 A 29 BRR MONTEBELLO

42. Correo electrónico: nubevale1212@gmail.com

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

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 9 0 7 3 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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 - 24 / 17 : 38: 40

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 VALERO ACEVEDO NUBIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2021 09:40:17AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NUBIA VALERO ACEVEDO
C.C. 52728115 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones novecientos diez mil cuatrocientos cuarenta y siete pesos ($2. 910.447)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1634 de 2019 correspondiente del 16 al 31 de marzo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Nubia Valero Acevedo

NUBIA VALERO ACEVEDO
C.C. 52728115
Teléfono: 311 557 74 57 Dirección: CL 24 A SUR 1 A 29
No Cuenta 0042000200322727 ahorros BBVA
Fecha: 31/Mar/2021