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 2040 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 SANITARIA Y AMBIENTAL- ARREM

**Nombre del Contratista:** HERREÑO John Cheilin **C.C.** 1.015.415.834 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 2.832.836

| 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 | 2988 | 2019-11-21 | 2020-01-03 |
| 7 | $ 2.792.589 | 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 | $ 2.691.652 | 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 | $ 3.570.149 | 4112 | 2021-01-01 | 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 | 1018212863 Enero |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1018961997 Febrero |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020319642 Marzo |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020371218 Abril |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020991575 Mayo |
| 6 | JULIO | $ 3.095.336 | $ 383.200 | 1022533839 Junio |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023075197 Julio |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023938908 Agosto |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1024465517 septiembre |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1024469685 octubre |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1025880114 Noviembre |
| 12 | ENERO 2020 | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1026593000 Diciembre |
| 13 | FEBRERO 2020 | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1027486954 Enero |
| 14 | MARZO 2020 | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1027487304 Febrero |
| 15 | ABRIL 2020 | $ 2.523.424 | $ 383.200 | 1028206787 Marzo |
| 16 | MAYO 2020 | $ 2.691.680 | $ 181.100 | 1029818046 Abril |
| 17 | JUNIO 2020 | $ 302.814<br>$ 3.220.898 | $ 193.200 | 1029897037 Mayo |
| 18 | JULIO 2020 | $ 3.570.149 | $ 436.200 | 1030578698 Junio |
| 19 | AGOSTO 2020 | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031194309 Julio |
| 20 | SEPTIEMBRE 20 | $ 3.298.510 | $ 441.900 | 1031802013 Agosto |
| 21 | OCTUBRE 2020 | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1032621404 Septiembre |
| 22 | NOVIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1033065121 Octubre |
| 23 | DICIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1033709978 Noviembre |
| 24 | ENERO 2021 | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1034270848 Diciembre |
| 25 | FEBRERO 2021 | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1034827840 Enero |
| 26 | MARZO 2021 | $ 310.448 | | |
| 27 | MARZO 2021 | $ 2.522.388 | $ 441.900 | 1035616461 Febrero |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 84.236.496 | $ 83.005.941 | $ 1.230.555 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA 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 periodo:** **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E. | * Apoyar la línea de Aire, Ruido y REM en la ejecución de las actividades propias de la vigilancia sanitaria, ambiental y epidemiológica | Formatos fisicos y soporte en medio magneticos en archivo central del area VSA y correo aireruidocentrooriente@gmail.com para el mes certificado |
| 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 ontractuales y de acuerdo a losanexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital. | * Revision de base SIVIGILA de incumplimietos a ley 1335/09<br>* Oficios de solicitud de acompañamiento a operativos Ley 1335/2009<br>* Diligenciamiento de matrices de informacion ambiental | Enviado por correo electronico aireruidocentrooriente@gmail.com, actualizacion de Drive o espacio web designado |
| 3 | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | * Elaboracion de cronograma mensual con las actividades proyectadas a desarrollar | Actualizacion google Drive |
| 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Se ejecutan los siguientes actividades:<br>* Apoyo verificacion y revision de encuestas aplicadas entomo a la ejecucion de la vigilancia en las tres tematicas de la linea<br>* Respuesta a requerimientos presentadospor la comunidad | Actas de reunion - documento excel enviado por correo aireruidocentrooriente@gmail.com |
| 5 | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | * Monitoreo Intramural en tematica de aire<br>* Operativos espacios 100% libres de humo de tabao ley 1335/2009 | Actas de reunion, formato de caracterización y envio por correo electronico aireruidocentrooriente@gmail.com |

**Observaciones:**
**SEGUROS BOLIVAR**

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

John Herreño
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.015.415.834 **de** BOGOTA

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | OSCAR MORENO URREGO - 80850442 |
| **CARGO:** | LIDER OPERATIVO - ARREM |
| **FIRMA** | |

| FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESOS |
| **FIRMA** | Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista |

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
919836487

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
10/03/2021

**Número de aprobación**
00836487

**Dirección IP**
186.84.20.135

**Valor transacción**
$ 441.900,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 1015415834 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Simple

Fecha creación reporte 2021-03-10, 07:52:05 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1035616461

Periodo Cotización 202102 Periodo Servicio 202102

Cliente:

## PAGADA 2021-03-10 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | JHON CHEILIN HERRENO | | | | |
| Documento | CC 1015415834 | Dirección | CRA 78 A2 A 72 PARQ CAMPESTRE CS 89 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3005464201 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

### I. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1015415834 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | HERREÑO JOHN CHEILIN | 25754000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Apo ICB |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.428.061 | 230201 | | 16 % | $ 1.428.061 | $ 228.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12.5 % | $ 1.428.061 | $ 178.600 | $ 0 | 14-7 | 3 | 2.436 % | $ 1.428.061 | $ 34.800 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ ( |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION (ING + PROTECCION) | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS BOLIVAR | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 228.500 | $ 0 | $ 0 | $ 178.600 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 441.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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 SIMPL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743828211

(415)7707212489984(8020) 000001474382821 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 5 4 1 5 8 3 4 | 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 | 1 0 1 5 4 1 5 8 3 4 | 2 0 0 8 0 1 2 9 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| HERREÑO | | JOHN | CHEILIN |

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 7 A 2 A 72 CA 89

42. Correo electrónico: cherrenoj@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 5 4 6 4 2 0 1 | 9 0 1 1 8 7 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 |
| 3 9 0 0 | 2 0 1 5 1 1 0 6 | 8 2 9 9 | 2 0 1 3 0 4 2 0 | | | | |

### 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 / 15 : 22: 52

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.
Paragrafo del articulo 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 HERREÑO JOHN CHEILIN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO