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 2073 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 - SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ANA MARIA TERRONT MEJIA **C.C.** 1.015.433.257 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.065.671

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	$ 3.095.400	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	2019-11-23
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-24	2020-01-02
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-03	2020-03-03
8	$ 3.489.148	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	3818	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
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	$ 3.000.000	$ 371.300	1018087879
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018919171
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1018919171
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020289354
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021697281
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021719178
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022489060
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023115276
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023910640
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024626885
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025326057
12	ENERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1025878508
13	FEBRERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1026465325
14	MARZO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1027602482
15	ABRIL 2020	$ 2.523.424	$ 383.200	1028286048 - MARZO
16	MAYO 2020	$ 2.691.660	$ 181.000	1028628142 - ABRIL
17	JUNIO 2020	$ 302.814	$ 193.300	1030431127 - MAYO
18		$ 3.220.898		
19	JULIO 2020	$ 3.570.149	$ 436.200	1031004647 - JUNIO
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031587726 - JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031750821 - AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032451315 - SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033029676 - OCTUBRE
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033645643 - NOVIEMBRE
25	ENERO 2021	$ 3.570.149	$ 441.900	1034101413 - DICIEMBRE
26	FEBRERO 2021	$ 3.570.149	$ 441.900	1034836429 - ENERO
27	MARZO 2021	$ 543.284	$ 441.900	1035557633 - FEBRERO
27	MARZO 2021	$ 2.522.388		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 84.236.560	$ 83.510.480	$ 726.080

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

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 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 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 ESE.	Visitas de inspección, vigilancia y control a los puntos criticos objetos de intervencion de preparación, almacenamiento y comercialización de alimentos en las localidad de Antonio Nariño y San Cristobal, correspondientes a la Subred Centro Oriente según cronograma de la linea de Alimentos Sanos y Seguros.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.
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.	Radicacion de los soportes de visitas acorde a cronograma de la localidad por parte del Líder Operativo.	Diligenciamiento planilla de entrega de trabajo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Apoyamos en el censo de visitas priorizadas de la SDS para programación de visitas.	Alimentación de archivo en drive de censo priorizado.
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.	Presentacion en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades.	Registro en soporte de entrega de actas de visitas realizadas.
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.	Desarrollo de las actividades de IVC que sean programadas, teniendo encuentas los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos criticos establecidos.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.

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

Ana M Terront
Firma del Contratista

C.C. 1.015.433.257 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JULIO GARCÍA RUIZ - CC 1098644499
CARGO:	LÍDER OPERATIVO ALIMENTOS
FIRMA	
VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	COORDINADOR AREA DE VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Salud Pública Tarjeta Profesional

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-02, 03:29:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035557633

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8820379280

PAGADO 02/03/2021

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	ANA MARIA TERRONT MEJIA		
ocumento	CC1015433257	**Dirección**	CALLE 152 A # 99 -60
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7487442
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días AFP**	**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 Mineterio**	**Total**
015433257	ANA MARIA TERRONT MEJIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.428.059	$ 228.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.428.059	$ 178.600	2,436	$ 1.428.059	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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
$ 1.428.059	$ 1.428.059	$ 1.428.059	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 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.

Pago de Facturas

PILA SIMPLE PLANILLA ASISTIDA

Fecha y hora	02/03/2021 03:11 p. m.
Número de transacción	ON210302.1511.F09575
Número de referencia	8820379280
Valor total	**$441.900**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14743829920

(415)7707212489984(8020) 000001474382992 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 5 4 3 3 2 5 7	1	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 3 3 2 5 7	2 0 1 0 0 8 1 2

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
TERRONT	MEJIA	ANA	MARIA

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 152 A 99 60 CA 325

42. Correo electrónico: terront02@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 8 7 4 4 2	3 1 2 3 8 3 0 7 4 0

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 7 0 5 0 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
4 9																									

53. Código: 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 : 58: 28

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: TERRONT MEJIA ANA MARIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO