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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2087-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC-
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
Nombre del Contratista:	NESTOR YAYA LANCHEROS			**C.C.**	1.012.319.775 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 2.968.657

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	2019-10-14
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
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018198400
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019613965
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1020368311
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020368311 ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021593528 MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021612938 JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022522342 JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023151275 AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023927520 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024665523 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025403078 NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025856459 DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026316301 ENERO 2020
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028342397 FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	1029039107 MARZO 2020
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 383.200	1029100030 ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 222.200	1029865726 MAYO 2020
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031173994 JUNIO2020
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031174156 JULIO 2020
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031841292 AGOSTO 2020
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032455388 SEPTIEMBRE 2020
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033015434 OCTUBRE 2020
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033647106 NOVIEMBRE 2019
24	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034294540 DICIEMBRE 2020
25	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034969950 ENERO 2021
26	MARZO	$ 58.209	$ 441.900	1035563201 FEBRERO 2021
27	MARZO	$ 2.910.448		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 84.236.560	$ 83.413.465	$ 823.095

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA 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

	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.	Realizar operativos de verificación, visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos y demás actividades en la linea de eventos transmisibles de origen zoonótico en las localidades de conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
2	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdoa los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Entrega de actas de intervervencion y seguimiento	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades correspondiente	Entrega de soporte de cronograma
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.	Realizar actividades de apoyo en proceso de revisión de soportes de operativos de campo y seguimientos realizados	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA.
5	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Operativos de verificación, visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos y demás actividades en la linea de eventos transmisibles de origen zoonótico en las localidades de conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.

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

Nestor Yaya L
Firma del Contratista

C.C. 1.012.319.775 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA MENDEZ GALEANO- CC 51.555.395
CARGO:	LIDER OPERATIVO ETOZ
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCE
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-10, 10:28:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035563201

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8819802090

PAGADO 10/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR YAYA LANCHEROS		
Documento	CC1012319775	**Dirección**	CLL 70 N 78-50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214319628
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	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 Mineste
CC 1012319775	NESTOR YAYA LANCHEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.059	$ 228.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.428.059	$ 178.600	2,436	$ 1.428.059	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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 - 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!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14743892538

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 2 3 1 9 7 7 5 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 2 3 1 9 7 7 5	2 0 0 4 0 4 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
YAYA	LANCHEROS	NESTOR	

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 70 SUR 78 50

42. Correo electrónico: nyayal@unal.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	
8 2 9 9	2 0 0 9 0 2 0 2	7 5 0 0	2 0 1 8 0 3 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		2	3

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: 08 17

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

964. Nombre: YAYA LANCHEROS NESTOR

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha y hora: 24-02-2021 06:09:00PM