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 2130 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: ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA **C.C.** 1.024.473.730 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 1 DE FEBRERO DE 2019 **Fecha Terminación incial:** 3 DE MARZO DE 2019 **Valor Mensual:** $ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 1.767.164

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-12-03
3	$583.904	2561	2019-08-08	2019-12-04
4	$ 2.433.936	2988	2019-12-05	2020-01-03
5	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
6	$ 1.807.893	189		
7	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
8	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
9	$ 1.477.604	1397	2020-05-04	2020-06-03
10	$ 1.574.361	1499	2020-06-04	2020-06-30
11	$ 2.343.906	1657	2020-07-01	2020-07-31
12	$ 2.197.015	2359	2020-08-01	2020-08-31
13	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
14	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
15	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
16	$ 1.696.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
17	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
18	$ 400.000	108		
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018893821
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019679381
3	AGOSTO	$ 1.164.700	$ 256.300	1023181309 JULIO
4	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023984682 AGOSTO
5	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023984688 SEPTIEMBRE
6	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024488536 OCTUBRE
7	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025156582 NOVOEMBRE
8	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1026639211 DICIEMBRE
9	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 272.100	1027488765 ENERO
10	MARZO	$ 1.338.568	$ 272.100	1027489085 FEBRERO
11	ABRIL	$ 1.599.290	$ 272.100	128264339 MARZO
12	MAYO	$ 1.477.604	$ 272.100	1029015830 ABRIL
13	JUNIO	$ 156.452	$ 189.800	1030417347 MAYO
14		$ 1.982.090		
15	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031020297 JUNIO
16	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031742836 JULIO
17	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	1031742924 AGOSTO
18	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	1032377089 SEPTIEMBRE
19	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033596230 OCTUBRE
20	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1034081840 NOVIEMBRE
21	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034082293 DICIEMBRE
22	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034917907 ENERO
23	MARZO	$ 95.522	$ 281.200	1035559131 FEBRERO
24		$ 1.671.623		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 40.284.702	$ 39.757.709	$ 526.993

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO COMO TECNICO AMBIENTAL DESAROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICI OS 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 E.S.E.	Ejecucion de programa de vacunacion antirrabica canina y felina extramural y punto fijo en centros de Salud de la subred.	listados de vacunacion
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.	Se presento la informacion y soportes que soliciten y que corresponda al objeto y actividades contractuales como asistencia a capacitacion y reuniones citadas. Asi como soportes de vacunacion antirrabica	listados de vacunacion
3	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 presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes.	CRONOGRAMA
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.	Realizar las actividades correspondientes al objeto del contrato.	listados de vacunacion
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Cumplimiento al 100% de actividades programadas .	listados de vacunacion

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. 1.024.473.730 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ALBA LUZ CARO - CC 51946662
CARGO:	LIDER DE VACUNACION
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER PEÑUELA- CC 79913818
CARGO:	LIDRE DE PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario Zootecnista Esp. Salud Pública Veterinaria

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2021-03-02, 03:29:56 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1035559131

Periodo Cotización: febrero de 2021

Periodo Servicio: febrero de 2021

PAGADO 02/03/2021

Datos del Aportante

Razón Social	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA		
Documento	CC1024473730	**Dirección**	CLL 67 C BIS SUR 18 Q 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125842117
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 113.600	$ 0	$ 113.600
Total Pagado				$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743924764

(415)7707212489984(8020) 000001474392476 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 4 4 7 3 7 3 0	6	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	1024473730	2005/06/23

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
VELASQUEZ	ALDANA	ANA	MARGARITA

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 67 C BIS 18 Q 99 SUR BRR JUAN PABLO II

42. Correo electrónico: amva287@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3125842117	7903219

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3900	2018/04/06	7490	2016/04/01					

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: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 - 25 / 10 : 31: 18

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 VELASQUEZ ALDANA ANA MARGARITA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO