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 2246 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertene**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que perten	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO **C.C.** 52.216.500 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensua** $ 4.668.632 **Valor a cobrar:** $ 4.668.632

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.714.256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.714.480	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.714.480	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 2.334.316	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 4.668.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.600.000	$ 445.500	8488448712
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 445.500	8489114865
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 445.500	8490370280
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	8491692706
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	8492595769
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	8493575844
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	8494754251
8	SEPTIEMBF	$ 3.714.480	$ 459.800	8495896542
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8497022233
10	NOVIEMBRI	$ 3.714.480	$ 459.800	8498161016
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8499245760
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	9401039685
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	9402006672
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	9403065058
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	9404127942
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 266.600	9405784435
17	JUNIO	$ 363.373 $ 4.211.941	$ 459.800	9406359648
18	JULIO	$ 4.668.632	$ 564.800 $ 13.300	9407989381 9408455285
19	AGOSTO	$ 4.668.632	$ 577.800	9409156715
20	SEPTIEMBF	$ 4.668.632	$ 577.800	9410379831
21	OCTUBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	9411449964
22	NOVIEMBRI	$ 4.668.632	$ 577.800	9412570090
23	DICIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	9413700837
24	ENERO	$ 4.668.632	$ 577.800	9414225616
25	FEBRERO	$ 4.668.632	$ 577.800	9415869074
26	MARZO MARZO	$ 2.334.316 $ 2.334.316	$ 577.800	9416964419

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.960.000	$ 106.096.592	$ 105.795.498	$ 301.094

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO ODONTOLOGO ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el pe **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Entrega de productos de los lineamientos establecidos por la Secretaria Distrital de Salud a los diferentes auditores, actores y supervisores que realizan las auditorias respectivas	Ruta: \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiológica\SIVIGILA 2021\SISVESO \ ANALISIS COHORTES SANAS
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 contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	disponibilidad eventos urgencias y emercencias	Ruta: \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiológica\SIVIGILA 2021\urgencias y emergencias\ disponibilidad
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza entrega de Cronograma mensual de Actividades de acuerdo a lo estipulado, Informar a los coordinadores del sobre acciones realizadas y responder por la calidad y oportunidad de los datos. Plan de Acción y seguimiento al mismo mediante tableros de control Informes mensuales y trimestrales, envió de bases de datos e información con las características de oportunidad, calidad del dato. Informes mensuales y trimestrales	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\CARPETAS_PERSONALES\NICOLL_BORRAY
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.	Reunion NO Transmisibles 5 de MARZO de 2021, Reunion Area Epidemiologia 21 de MARZO 2021, ,	Ruta: \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiológica\SIVIGILA 2021\productos de Gestion\ Reuniones de area

5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Consolidación de la información del proceso Sistema de vigilancia epidemiológico de SISVESO notificación generados por este componente en vigilancia en salud publica , para el análisis de indicadores epidemiológicos, Realizarasistencias tecnicas a upgds que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud publica con abordaje de hata 3 o mas subsistemas Realiazar Unidades de Analisis con prestadores enfoque alerta en salud oral Realizar seguimiento telefónico a 75 pacientes cohorte retrospectiva de nacidos vivos	Ruta: \UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiológica\SIVIGILA 2021\productos sivigila/ asesorias y asistencias tecnicas/ cohortes sanas

Observaciones:	Firma del Contratista
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	**C.C.** 52.216.500 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEYSY MARIA ONATE CC49790933
CARGO:	LIDER OPERATIVO NO TRASMISIBLES
FIRMA	Deysy Onate.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376697
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216500		BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cile 3a # 39-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3755061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	909835173	9416964419	I	2021/03/02	2021/03/02	BANCO AV VILLAS	0	$589,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,452	$298,800			$1,867,452	$233,500			$1,867,452	$11,300			$1,867,452	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,452	$298,800			$1,867,452	$233,500			$1,867,452	$11,300			$1,867,452	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,452	$298,800			$1,867,452	$233,500			$1,867,452	$11,300			$1,867,452	$45,500		$0	$0
1	CC 52216500	BORRAY NICOL	25-14	30	$1,867,452	$298,800	EPS005	30	$1,867,452	$233,500	CCF24	30	$1,867,452	$11,300	14-30	30	$1,867,452	$45,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,867,452	$298,800			$1,867,452	$233,500			$1,867,452	$11,300			$1,867,452	$45,500		$0	$0

Gmail

Nicol Borray <borray16@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 909835173

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de marzo de 2021, 8:2
Para: borray16@gmail.com



¡Hola, Nicol Johanna Borray

Gracias por utilizar los servicios de BANCO AV VILLAS y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 909835173
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416964419
Valor de la Transacción: $ 589.100
Fecha de Transacción: 02/03/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

DIAN
DE UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14744828036

(415)7707212489984(8020) 000001474482803 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico
5 2 2 1 6 5 0 0	9		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	52216500	1 9 9 5 1 0 1 7

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
BORRAY	SANTOFIMIO	NICOL	JOHANNA

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 3 A 39 41 BL 3 AP 502

42. Correo electrónico: nicolborray@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 1 6 1 2 1 3	8 6 2 2	2 0 0 3 0 6 2 5					

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 03 - 02 / 08 : 58: 11

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 BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO