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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2306 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: KELLY MELISSA PEREA AGUALIMPIA C.C. 1.112.767.059 de: CARTAGO

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

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	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.858	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.000	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	$ 1.550.000	$ 256.300	8488726018
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489767545
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490939073
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491690616
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492122925
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8494032373
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495211826
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496333584
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497499265
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498606731
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400311301
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401459600
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402383879
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403510205
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404537028
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	9405677843
17	JUNIO	$ 156.438	$ 271.700	9406753075
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407861423
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	9409410876
21	SEPTIEMDRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409953498
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411028847
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412192084
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413306894
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414417137
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9415683702
26	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	9416865507
27	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	9416865507

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 47.595.931	$ 47.401.413	$ 194.518

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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	
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	. Consolidación de notificación en aplicativo SIVIGILA de los eventos notificados en salud pública y envio a SDS de forma diaria y semanal de las UPGD de Los Mártires y Antonio Nariño. . Decargas y envío de bases SIVIGILA para articulación con transmisibles.	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1_NOTIFICACION_UPGD\SEMANA_05_06_07_08_2021\CONSOLIDADO
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.	. Retroalimentacion a UPGD de las localidades Los Mártires y Antonio Nariño de falencias encontradas en el proceso de notificación semanal del SIVIGILA. . Ajuste semanal en SIVIGILA de casos sospechosos y/o probables notificados semanalmente. . Elaboración y envio a UPGD de tableros de Indicadores. . Descarga, impresión, remisión y/o entrega a subprocesos de fichas de Notificación recibidas por archivos planos y notificación inmediata de las UPGD de Los Mártires y Antonio Nariño. . Verificación telefónica de datos de los usuarios a los casos que ingresan como sospechosos y/o probables para su respectiva IEC. . Registrar en libros la notificación diaria recibida por parte de las UPGD. . Enviar a SDS base sala ERA	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\3_RETROALIMENTACIONES\2_RETROALIMENTACIONES_CO \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\5_INDICADORES_UPGD \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_TRANSM\5_IRA\3_SALA ERA\4_NOT_DIARIA
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	. Presentar programación de actividades mensuales. . Reuniones de área virtual	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA
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.	Disponibilidad VSP	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EMERGENCIAS\1_DISPONIBILIDAD

Observaciones:

Kelly Melissa Perea A
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

1.112.767.059 de CARTAGO

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Aydee Flo
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112767059		PEREA AGUALIMPIA KELLY MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6B 90 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4537343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	908635280	9416865507	I	2021/03/12	2021/03/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**			**$0**	**$0**		**$281,200**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**			**$0**	**$0**		**$281,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**			**$0**	**$0**		**$281,200**
1	CC	1112767059	PEREA KELLY																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total Afiliados (1)																							**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**			**$0**	**$0**		**$281,200**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1112767059		PEREA AGUALIMPIA KELLY MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	aguaperea@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232056888

Clave: 9416865507

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/03/12	0	$0	$281,200
2021/03/15	0	$0	$281,200
2021/03/16	0	$0	$281,200
2021/03/17	0	$0	$281,200
2021/03/18	0	$0	$281,200
2021/03/19	0	$0	$281,200
2021/03/23	0	$0	$281,200
2021/03/24	0	$0	$281,200
2021/03/25	0	$0	$281,200
2021/03/26	0	$0	$281,200

Periodo Pensión: 2021-02 **Periodo Salud: 2021-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$145,400
PORVENIR		1	$145,400
ARL	1	1	$22,200
SEGUROS BOLIVAR		1	$22,200
EPS	1	1	$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$113,600
SUBTOTAL			$281,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$281,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via Baloto Autoriza COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Gmail

Kelly Perea <aguaperea@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 908635280

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 1 de marzo de 2021, 14:15
Para: aguaperea@gmail.com



¡Hola, Kelly perea

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 908635280
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416865507
Valor de la Transacción: $ 281.200
Fecha de Transacción: 01/03/2021

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14742278944

(415)7707212489984(8020) 000001474227894 4

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREA	AGUALIMPIA	KELLY	MELISSA

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 30 B SUR 1 69 ESTE

42. Correo electrónico: aguaperea@gmail.com

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

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

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
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 - 18 / 08 : 19: 05

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: Kelly Melissa Perea A.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREA AGUALIMPIA KELLY MELISSA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO