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 2301 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenec**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenec	SALUD PUBLICA - - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Nombre del Contratista: BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL **C.C.** 1.023.866.162 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.179.015 **Valor a cobrar:** $ 2.179.015

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	$ 1.772.795	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.603.166	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
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8448978800
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489753450
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8489753450
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8490904662
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492956108
6	JULIO	$ 1.381.995	$ 256.300	8494004587
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495191284
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496312957
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497478649
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498586602
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400293482
12	ENERO 2020	$ 1.599.290	$ 256.300	9401434783
13	FEBRERO 2020	$ 1.599.290	$ 271.700	9402368571
14	MARZO 2020	$ 1.599.290	$ 271.700	9403493191
15	ABRIL 2020	$ 1.599.290	$ 271.700	9404517541
16	MAYO 2020	$ 1.599.290	$ 157.600	9405691167
17	JUNIO 2020	$ 156.456 $ 1.891.872	$ 157.600	9406730448
18	JULIO 2020	$ 2.196.960	$ 271.700	9407866909
19	AGOSTO 2020	$ 2.196.960	$ 272.100	9408891706 - 9409413527
20	SEPTIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	9409952441 - 9401526472
21	OCTUBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	9411032673
22	NOVIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	9412188934
23	DICIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	9413321871
24	ENERO	$ 2.196.960	$ 272.100	9414155255
25	FEBRERO	$ 2.196.960	$ 281.200	9415692860
26	MARZO 2021	$ 1.098.507	$ 281.200	9416863247
27	MARZO 2021	$ 1.098.508		
28				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 47.554.005	$ 47.093.788	$ 460.217

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 perio **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.	Se realizo precrítica, búsqueda de datos faltantes, análisis e ingreso, notificación de menores y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de gestantes y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de adulto mayor y su posterior ingreso el formato excel para el componente de SISVAN. Se realiza ingreso de los datos notificados que luego de su precrítica cumplan con la información pertinente que los aplicativos de cada uno de los procesos y programas (excel) requieren para su correcto registro. Ingreso y actualización diaria de datos en las bases de SISVAN en el aplicativo EXCEL, depuración de bases de datos de menores, gestantes, IEC y adulto mayor.	**- Base de notificacion Menores** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\FEBRERO\MENORES **- Base de notificacion Gestantes** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\FEBRERO\GESTANTES **- Base de notificacion Adulto Mayor** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\FEBRERO\ADULTOM **- Cruces bases 110 - RUAF, 113 - Notificacion menores:** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\1_110_BAJO_PESO_AL_NACER\CONCORDANCIA\ENERO \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\2_113_DNT_AGUDA\CONCORDANCIA

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.	Mantener actualizadas las bases de datos y los procesos anteriormente nombrados. Realizar precrítica en la información que se ingresa a las bases de datos, revisando que la información que se notifica sea la correcta esto verificando en los siguientes servicios: Comprobador de derechos de la Secretaria de Salud, Georeferenciador individual, PAI-SOFT y Mapa Callejero de la Alcaldía Mayor de Bogotá. Revisión de correo electrónico institucional, envío de correos electrónicos a UPGDs notificadoras y notificación inmediata a gestión del riesgo. Tableros de Control notificación UPGDS y SDS.	**- Base de notificacion** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\NOTIFICACION **- Tableros de control** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOSENVIO_\NOTIFICACION **- Cruces bases 110 - RUAF, 113 - Notificacion menores:** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\1_110_BAJO_PESO_AL_NACER\CONCORDANCIA\ENERO \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\2_113_DNT_AGUDA\CONCORDANCIA
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Febrero trabajado y proyeccion de Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Marzo	**CRONOGRAMA:** \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\
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 de area, modalidad virtual Reunion de equipo Subsistema SISVAN, modalidad virtual	ACTA FIRMADA REUNION DE AREA ACTA FIRMADA REUNION DE SUBSISTEMA SISVAN
5	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.	NO APLICA	NO APLICA

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.** 1.023.866.162 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	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	910456545	9416863247	I	2021/03/12	2021/03/02	BANCO DAVIVIENDA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

Blanca León 1023866162

2021/03/02 02:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	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	910456545	9416863247	I	2021/03/12	2021/03/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1023866162	LEON BLANCA	231001	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/03/02 02:12 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
910456545

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416863247

Fecha
02/03/2021

Número de aprobación
00456545

Dirección IP
186.31.159.250

Valor transacción
$ 281.200,00

Referencia 1
186.31.159.250

Referencia 2
CC

Referencia 3
1023866162

Blanca Leon
1023866162

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743805151

(415)7707212489984(8020) 000001474380515 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 8 6 6 1 6 2	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	1 0 2 3 8 6 6 1 6 2	2 0 0 4 1 0 2 9

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
LEON	SANDOVAL	BLANCA	CECILIA

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: CR 12 B 22 45 SUR

42. Correo electrónico: bleons86@gmail.com

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

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
6 2 0 9	2 0 1 6 0 9 0 9							

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 / 14 : 32: 59

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 LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO