

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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APIA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1746-2019

C.D.P. No.: 188

Nombre del Contratista: YEIMMY ANDREA ROBAYO VELOZA

Fecha Inicio: 2019-02-01

Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA

C.C. 53.046.161 de: BOGOTA

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	1611	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	\$ 2.788.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 1.559.290	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	\$ 1.916.559	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.680.294	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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1017892585
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018989050
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019728354
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020489079
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021094372
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021826501
7	AGOSTO	\$ 1.529.756	\$ 256.300	1022461257
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023150927
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023886789
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024721907
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025464070
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025883867
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026329927
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028328628
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028328923
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029761915
17	JUNIO	\$ 156.452	\$ 157.600	1029762582
18	JULIO	\$ 1.982.090	\$ 271.700	1030596070
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1031084653/1031865290
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032396873
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033112494
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033130758
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033701141
24	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1034227331
25	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	1035475533
26	MARZO	\$ 1.098.508		
27		\$ 1.098.507	\$ 281.200	1035589177
28				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 47.665.897	\$ 47.331.943	\$ 333.954

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

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-03-01

Hasta: 2021-03-31

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. 53.046.161 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON C.C. 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-02, 01:46:47 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1035569177

Período Cotización: febrero de 2021

Período Servicio: febrero de 2021

Referencia pago (PIN): 8835864490

PAGADO 02/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMMY ANDREA ROBAYO VELOZA	Dirección	CL 37 #2 B - 39 SUR
Documento	CC53046161	Teléfono	3138066914
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Sustituye Cotizante	ING	RET	TAE	TAF	VAF	VCT	WAF	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradores	IBC Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Total		
CC 53046161	YEIMMY ANDREA ROBAYO	59	00								330	330	0	(20001) PORVEHR	1 908,526	\$ 143,400	EPSC080 COMPEVAR EPS	\$ 806,526	\$ 113,000	2,436	1 906,526	\$ 22,200	(NH-CC) NIQUANA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281,200		

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
\$ 808.526	\$ 908.526	\$ 808.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200



PAGO DE FACTURAS

PILA BF

NUM APROBACION: 21513249

NUM REFERENCIA: 00000006835864490

NUM IDENTIFICACION: 53046161

PERIODO: 2021-02

FECHA EFECTIVA: 2021-03-02

VALOR: 281.200

MAR 2 MAR 21 07:20:44

061-14567903-133

782107-706451-644627-005260-44

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 612239 CLR 88557

03173753-348082

 <small>FOR UNA COLOMBIA MAS HONESTA</small>	Formulario del Registro Único Tributario	001
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14741522110
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001474152211 0</small>
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional
5 3 0 4 6 1 6 1	9	Impuestos de Bogotá
		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN		
24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida	Cédula de Ciudadanía	5 3 0 4 6 1 6 1
27. Fecha expedición		
2 0 0 2 0 8 2 2		
Lugar de expedición	28. País	29. Departamento
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.
30. Ciudad/Municipio	31. Ciudad/Municipio	
Bogotá, D.C.	Bogotá, D.C.	
0 0 1		
32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELOZA	YEIMMY	ANDREA
35. Razón social		
36. Nombre comercial		
37. Sigla		
UBICACIÓN		
38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.
41. Dirección principal	42. Correo electrónico	
CL 32 B SUR 8 B 27 ESTE	andreitaroba@gmail.com	
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 5 5 4 8 8 6	3 1 3 8 0 6 6 9 1 4
CLASIFICACIÓN		
Actividad económica		Ocupación
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código
8 2 9 9	2 0 0 8 1 0 0 8	8 6 9 2
49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
2 0 0 8 1 0 0 8	1 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos		52. Número establecimientos
53. Código 4 9		
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 1
		56. Tipo 2
		Servicio 3
		57. Modo 1
		58. CPC 2
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	60. No. de Folios:	61. Fecha
SI ☐ NO ☒	0	2021 - 02 - 16 / 14 : 53: 51
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.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016		Firma autorizada:
Firma del solicitante: 		984. Nombre ROBAYO VELOZA YEIMMY ANDREA
		985. Cargo CONTRIBUYENTE