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-1A-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1893- 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: LUZ STELLA RODRIGUEZ CORREA C.C. 52.346.546 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-08-03 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	$ 1.599.290	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	2019-11-21
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.834	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
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	$ 1.877.097	1499	2020-06-04	2020-07-03
13	$ 4.540.866	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	2020-01-31
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	8488766936
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489527696
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490682523
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491901706
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492848037
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493705224
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495009180
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496212292
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497332251
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498466921
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400218039
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401252841
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402264350
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403379803
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404404858
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405348732
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	9406675145
		$ 1.982.090		
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407712131
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408775032
			$ 400	9409414043
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410425767
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410964685
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412068306
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413234200
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414262198
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9415860146
26	MARZO	$ 1.098.507 $ 1.098.508	$ 281.200	9416789228

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 47.596.263	$ 47.437.502	$ 194.526

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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)	DESCRIPCION 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.	Seguimientos telefónicos a casos positivos y contactos sospechosos de covid-19 según asignacion de líder de vigilancia en salud pública encargada.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
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.	Se presenta información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractual Registro de los seguimientos telefónicos a los casos positivos y contactos sospechosos y positivos de covid-19 en el aplicativo asignado para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de marzo 2021	Reporte en el cronograma de actividades.
4	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	Se presenta información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Registro de los seguimientos telefónicos a los casos positivos y contactos sospechosos y positivos de covid-19 en el aplicativo asignado para esta actividad.	Reporte en la página SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefónicos realizados a los casos asignados.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Seguimientos telefónicos a casos positivos y contactos sospechosos de covid-19 según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada.canalización a los servicios de salud. Reunión de espacio y de área.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefónicos realizados a los casos asignados.Las canalizaciones se evidencian en los correos de epidemiologiacentroriente@gmail.con canalizaciones.subredco@gmail.com

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

Luz Stella Rodriguez Correa
Firma del Contratista

C.C. 52.346.546 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC: 52975862
CARGO:	LIDER DE TRANSMISIBLES VPS
FIRMA	

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

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 52346546		RODRIGUEZ CORREA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1 #1A-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2896862	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	9416789228	9416789228	I	2021/03/10	2021/03/09	BANCO BOGOTA	0	$299,400

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

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 52346546		RODRIGUEZ CORREA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1 #1A-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2896862	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	9416789228	9416789228	I	2021/03/10	2021/03/09	BANCO BOGOTA	0	$299,400

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)					$908,726	$145,400			$908,726	$113,600			$908,726	$18,200			$908,726	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,726	$145,400			$908,726	$113,600			$908,726	$18,200			$908,726	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,726	$145,400			$908,726	$113,600			$908,726	$18,200			$908,726	$22,200		$0	$0
1	CC 52346546	RODRIGUEZ LUZ	231001	30	$908,726	$145,400	EPS008	30	$908,726	$113,600	CCF24	30	$908,726	$18,200	14-7	30	$908,726	$22,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,726	$145,400			$908,726	$113,600			$908,726	$18,200			$908,726	$22,200		$0	$0

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PAR

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0003503 ****5352 T57
FIx09/03/21 09:35H.N0035 Avda 1
202102 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009416789 2
Identificacion52346546
VALOR PLANILLA:299,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:299,400.00

VALOR $ _____

213(

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Impreso por Soluciones SA NIT 860028590-2 76151

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14718432867

(415)7707212489984(8020) 000001471843286 7

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

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
RODRIGUEZ	CORREA	LUZ	STELLA

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 1 1A 30

42. Correo electrónico: lsrodriguezc1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 4 9 2 1 1 1 5	

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 6 9 2	2 0 0 0 0 3 1 0							

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 11 / 11 : 44: 01

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:

Luz Stella Rodriguez Correa

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

984. Nombre RODRIGUEZ CORREA LUZ STELLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO