



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 4217 2020 **C.D.P. No.:** 1499

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

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: MAYBETH CORTINA ROMERO

Fecha Inicio: 2020-06-21 **Fecha Terminación inicial:** 2020-06-30

C.C.: 1.143.122.527 **de:** BARRANQUILLA

Valor Mensual: \$ 3.570.149 **Valor a cubrir:** \$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.523.712	1499	2020-06-01	2020-06-30
2	\$ 7.140.298	1348	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 6.039.025.450	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-30
5	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	\$ 1.435.822	3919	2020-12-01	2020-12-15
7	\$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
8	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
9	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 1.031.811	\$ 157.600	43429969
2	JUNIO	\$ 3.523.712	\$ 436.200	44090776
3	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 436.200	44636848
4	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	45249112
5	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	766163855
6	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	791004889
7	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	47287504
8	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	854128277
9	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	883877338
10	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	916783154
11	MARZO	\$ 1.300.000	\$ 441.900	
12	MARZO	\$ 2.270.149		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.570.149	\$ 6.070.780.356	\$ 36.686.864	\$ 6.034.093.492

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

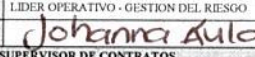
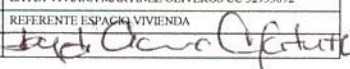
Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

Observaciones:


Firma del Contratista

C.C. 1.143.122.527 de BARRANQUILLA

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JOHANNA ALEXANDRA AVILA CC 1026261254
CARGO:	LÍDER OPERATIVO - GESTIÓN DEL RIESGO
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORATOTAL ADOPTEES NEL REGIONE A CATAS SONO A DIMINUERE A FINE A

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 111–118

NÚMERO DE ADMINISTRADORES REPORTADOTOTAL ANNI DI SERVIZIO A RENDITA VANTAGGIATATOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[illegible]

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

916783154

Destino de pago

COMPENSAR-01

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

08/03/2021

Número de aprobación

00783154

Dirección IP

181.33.96.248

Valor transacción

\$ 441.900,00

Referencia 1

10.0.66.32

Referencia 2

CC

Referencia 3

1143122527

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14743936464



(415)7707212489984(8020) 000001474393646 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 1 2 2 5 2 7

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 4 3 1 2 2 5 2 7

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 1 1, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

CORTINA

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

MAYBETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 90 A 8 10 TO 5 AP 319

42. Correo electrónico

cortinamay@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 5 6 4 4 7 1 8

45. Teléfono 2

4 6 3 0 7 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 6, 0 6

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 25 / 08 : 55: 19

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 CORTINA ROMERO MAYBETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE