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-044
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2139-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: NORLEY ERNESTO MORENO TORRES **C.C.** 1.024.520.227 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 1.731.343

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	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.353	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-30
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	$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1017596307
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018892359
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019583892
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020285834
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020708744
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021617010
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022311174
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1022908220
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023778752
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024451675
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025141732
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025853394
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026302570
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028355654
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028935521
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	1029531178
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	1029545759
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030376156
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031735765
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	1032335777
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033064620
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033064675
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033607866
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034214453
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035556416
27	MARZO	$ 179.104	$ 281.200	1035559332
28	MARZO	$ 1.552.239		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 47.474.578	$ 46.814.380	$ 660.198

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL 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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL COMO TECNICO EN SANEAMIENTO EN LA LOCALIDAD MARTIRES	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL AREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D C
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	ENTREGA DE ACTAS ACORDE A TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LIDER OPERATIVO	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL AREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D C
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL SIGUIENTE MES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ENTREGADO A LIDER OPERATIVO
4	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.	APOYO A LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN ALGUNA DE LAS 6 LOCALIDADES ACORDE A LA NECESIDAD DEL PERSONAL	DOCUMENTOS FISICOS DE LAS INTERVENCIONES EN ARCHIVO CENTRAL DEL AREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D C
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal, que hace parte integral del presente contrato.	EJECUCION DE LA INSPECCION Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTAS DE ACUERDO AL CRITERIO TECNICO Y CON BASE EN LOS ALINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DESDE NIVEL CENTRAL	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL AREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D C

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. 1.024.520.227 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O EL PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ CC: 1030526487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA
CARGO:	REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Contratista Vigilancia Sanitaria Ambiental T.P 06147 R.C.V.E.M

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-02-28, 12:35:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2021
Empresa	NORLEY ERNESTO MORENO TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024520227
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035559332
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	907549022
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 299.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 113.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 22.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.200	$ 0
			SubTotales:	$ 299.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 299.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
907549022

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
28/02/2021

Número de aprobación
00549022

Dirección IP
186.84.88.157

Valor transacción
$ 299.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	1024520227

VIGILADO 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 14742054882

(415)7707212489984(8020) 000001474205488 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 4 5 2 0 2 2 7	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	1 0 2 4 5 2 0 2 2 7	2 0 0 9 0 8 1 0

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
MORENO	TORRES	NORLEY	ERNESTO

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: TV 53 A 2 B 29

42. Correo electrónico: nor_ley@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 9 2 1 8 7 4	3 1 0 6 7 3 7 7 6 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
3 9 0 0	2 0 1 3 1 2 0 7	7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 0 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	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 / 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 - 24 / 17 : 55: 43

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 MORENO TORRES NORLEY ERNESTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO