

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 8072 2021 C.D.P. No.: 3630 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC - VIGILANCIA SANITARIA
Unidad a la que pertenece: USS 1 DE MAYO

Nombre del Contratista: SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO C.C. 1.073.675.869 de: SOACHA

Fecha Inicio: 2021-11-22 Fecha Terminación Incl: 2021-12-15 Valor Mensual: \$ 3.627.744 Valor a cobrar: \$ 1.084.380

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	\$ 1.084.380	\$ 400.900	54807254
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.385.894	\$ 3.385.894	\$ 1.084.380	\$ 2.301.514

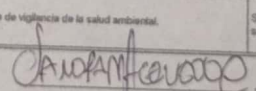
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-22 Hasta: 2021-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las respaldadas en la matriz)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
2	APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS QUE REGAN PARA EL PERÍODO DE EJECUCIÓN.	Se presentaron los actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, atendiendo de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea.	Censo establecido y direccionado por Secretaría Distrital de Salud.
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.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
5	REALIZAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, DESDE SU PERFIL, A ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LINEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS, ANEXOS TÉCNICOS QUE HACAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED Y EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Visitas de IVIC a: 6 Restaurantes, 3 Expendios de Pescado	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
6	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD O LEGISLACIÓN SANITARIA DISPONIBLE O EXISTENTE Y SEGÚN EL TIPO DE ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LINEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL.	Visitas de IVIC a: 6 Restaurantes, 3 Expendios de Pescado	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HACAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos emitidos desde nivel central de la SDS y reindicaciones direccionadas desde la línea de intervención.	Acta en poder de la líder de la línea de Alimentos Seguros y Seguros de la localidad de Matadero.
8	REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, A LA POBLACIÓN ASIGNADA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL, Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HACAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se realizó acciones de inspección, vigilancia y control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde la subred.	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
9	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD Y DE SANEAMIENTO AMBIENTAL, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promoción y prevención de la salud en la población de las localidades asignadas a la Subred.	Formatos físicos de IVIC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

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	
10	10. REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL, EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA Y PROCESOS TRANSVERSALES, EN INSTITUCIONES O ENTIDADES ASIGNADAS (HOGARES, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, DE PROTECCIÓN, IPS-UPGDS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES FORMALES, UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL, EN EL ESPACIO PÚBLICO, ETC), CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se desarrollan visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.		Formato físicos de IVC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.			
11	11. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES.	N/A		N/A			
12	12. REALIZAR REVISIÓN DE LAS FICHAS, FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS POR SUS ACCIONES O INTERVENCIONES DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD DEL REGISTRO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se revisan las bases del sistema shigla D.C para las diferentes intervenciones en campo de inspección, vigilancia y control.		Base Shigla D.C.			
13	13. REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC.	Se realizan los acercamientos que se requieren con la comunidad para ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control.		Formato físicos de IVC y actas de reuniones en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.			
14	14. ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.	Se activa y notifican los eventos de interés en salud pública detectados en las intervenciones en campo.		Formato físicos de IVC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.			
15	15. PRESENTAR Y RESPONDER DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LOS PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES ASIGNADAS, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.		Formato físicos de IVC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.			
16	16. RESPONDER POR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS QUE SE GENEREN, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.		Actas de reunión y de direccionamiento técnico.			
17	17. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO AL PROCESO ASIGNADO Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se realiza participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las líneas de intervención.		Actas de reunión y de asistencia técnica.			
18	18. REALIZAR EL LISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE LOS SOPORTES PARA LAS AUDITORIAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	Se realiza participación de las existencias técnicas convocadas.		Formato de preauditoria.			
19	19. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS.	Se realiza preauditoria y asistencia de los soportes entregados en el MES.		Actas de reunión y de asistencia técnica.			
20	20. RESPONDER DESDE SU COMPETENCIA, EN EL SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DEL INFORME DE LOS RESULTADOS SECTORIALES EN LOS PLANES LOCALES DE ACCIÓN DE LAS POLÍTICAS, Y EN LOS CORRESPONDIENTES A LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN Y COORDINACIÓN.	N/A		N/A			
21	21. RESPONDER OPORTUNAMENTE POR LA INFORMACIÓN REQUERIDOS POR LAS DIFERENTES INTERVENCIONES DE SALUD PÚBLICA Y LA SDS.	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS.		Respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales.			
22	22. RESPONDER POR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.		Formato físicos de IVC en archivo central del área VISA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.			
23	23. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA ASIGNADO POR LA SUBRED Y PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS.	Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la Subred.		Actas de reunión y de asistencia técnica.			
24	24. RESPONDER POR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.		Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.			
25	25. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.		Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.			
26	26. LAS ACTIVIDADES PODRÁN SER DESARROLLADAS EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPIC VIGENTE Y NECESIDADES DE LOS	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.		Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.			
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.	1.073.675.869	de	SOACHA		

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AIDEE HERREÑO TELLEZ C.C. 1030526487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD MARTIRES
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ Cc 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH BOHORQUEZ C.C. 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 001 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO
C.C. 1.073.675.869 de Soacha

LA SUMA DE:

**Un millón ochenta y cuatro mil trescientos ochenta pesos mcte.
(\$1.084.380)**

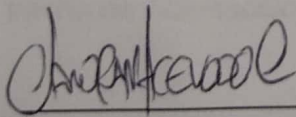
Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 8059 2021.

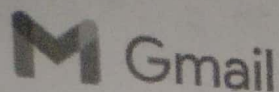
- Correspondiente al mes del 22 al 30 de noviembre de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO
C.C. 1.073.675.869
Teléfono: 3142385513
Dirección: Calle 11 No 2-41
Nº Cuenta: 123270662 de ahorros – Banco Bogotá.
Fecha: 31 de Diciembre de 2021



Sandra Acevedo <sandraacevedocm@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1211997111

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: sandraacevedocm@gmail.com

20 de noviembre de 2021, 19:16

**¡Hola, Sandra Milena Acevedo**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1211997111
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 400.900
Fecha de Transacción: 20/11/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▣ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▣ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▣ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073675669	SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO		calle 11 # 2-41	7229041	sandraacevedoorn@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-10	I	22/11/2021	54907254	\$400.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-5	162.000	0		0		0	0	0	0	162.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224908-8	207.300	0	0	0	0	0	0		207.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización				Saldo a Favor	Favor	
14-4	Vida Colpatris S.A.	860002183-9	31.600				31.600	0	0	31.600			316
												31.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.000	162.000
Pensión	1	207.300	207.300
Riesgos Laborales	1	31.600	31.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	400.900	400.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073675869	SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO		calle 11 # 2-41	7229041	sandraacevedom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-10	I	22/11/2021	54807254	\$400.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Edad	Extranjero	Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5	Columna 6	Columna 7	Columna 8	Columna 9	Columna 10	Columna 11	Columna 12	Columna 13	Columna 14	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Uso de Seguro	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte RENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073675869	ACEVEDO CANASTERO SANDRA MILENA	59	0	N															230301	1.295.400	207.300	0	0	0	0	EP-5095	1.295.400	162.000	14-4	1.295.400	3	31.900		0	0	0	0	0	0	

PAGADA

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14791540319



(415)7707212489984(8020) 0000014791540319

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 3 6 7 5 8 6 9

6. DV

6

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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 0 7 3 6 7 5 8 6 9

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 4, 2 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

31. Primer apellido

ACEVEDO

32. Segundo apellido

CANASTERO

33. Primer nombre

SANDRA

34. Otros nombres

MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CL 11 2 41

42. Correo electrónico

sandraacevedocm@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 3 8 5 5 1 3

45. Teléfono 2

7 2 2 9 0 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

3 9 0 0

2 0 2 1, 1 0, 0 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 - 10 - 07 / 12 : 26 : 40

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:

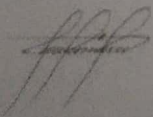
984. Nombre ACEVEDO CANASTERO SANDRA MILENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SANDRA ACEVEDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.073.675.869 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 123270662, abierta/o desde el 30/1/2020.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Octubre del año 2021 con destino a: A quien
interese



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO