GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

CA022122034
21-02-2022 11:06:13 a.m.

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	MARIA VIRGINIA MUÑOZ RODRIGUEZ	c.c o NIT	55223624	Teléfono	3178952775
Clasificación P.N	SERVICIOS PERSONALES	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	NO
No. Cuenta Bancaria	940277932			Intereses Vivienda	$ 0,00
Tipo de Cuenta	AHORRO	Aportes AFC	$ 0,00	Tipo de Cuenta AFC	
Banco al cual Consignar	BBVA COLOMBIA	Cuenta AFC No.		Entidad Bancaria AFC	
				¿Sus Ingresos en el 2021 Superaron $ 50.831.000,00?	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2022020728	No. RP	683	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	1 de 9
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.3363641	Periodo Cobrado	del 28/01/2022 al 30/01/2022		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Justificación de la Modalidad			SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN EL ÁREA DEL CONOCIMIENTO DE LA SALUD, NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO DE LA BACTERIOLOGÍA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN EL LABORATORIO DE SALUD PÙBLICA, DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR VIGENCIA- 2.022

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS
EL DEPARTAMENTO cancelará el valor del Contrato de la siguiente forma: MENSUALIDADES CUMPLIDAS DEL PRIMERO AL ULTIMO DIA DE CADA MES, equivalentes a la suma de CUATRO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 4.084.096) M.L. por mes de prestación de servicio, y el valor restante se cancelará de acuerdo con la fracción del mes ejecutado. PARAGRAFO UNO: Para establecer la proporción o fracción, el valor de la mensualidad se dividirá por Treinta (30) días y se multiplicará por los días calendario objetos del fraccionamiento. PARAGRAFO SEGUNDO: El supervisor del contrato establecerá en el acta de inicio la programación de pagos de acuerdo con las reglas anteriores. En todo caso cada pago debe estar precedido de la respectiva certificación de cumplimiento de las actividades a satisfacción expedida por el Supervisor y verificación por parte del mismo del cumplimiento de pagos al sistema general de seguridad social integral, la presentación de la factura y anexar el informe. Así mismo será requisito para el pago final la suscripción del Acta de Liquidación del Contrato, la cual debe ser proyectada por el Supervisor del mismo. PARAGRAFO TERCERO: En el evento en el que el contratista tenga pendiente comisiones y/o viáticos anteriores, y el supervisor conceda un nuevo desplazamiento sin que se concluya el proceso del anterior, responderá el supervisor disciplinariamente por su actuación.

No. de Poliza	Amparo	Valor Amparado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
47-44-101019173	CUMPLIMIENTO	$ 3.063.072,00	24/01/2022	15/03/2023

Valor Antes de Iva	$ 408.410,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 408.410,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 408.410,00

DOCUMENTO SOPORTE DEL COBRO	
Cuenta de Cobro	☐
Factura	☐
Inf. de Actividades	☒

SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA		
Administración	0,00 %	$ 0,00
Imprevistos	0,00 %	$ 0,00
Utilidades	0,00 %	$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Cotizado	No. Planilla	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Total
ENERO - 2022	4432759815	$ 12.500,00	$ 16.000,00	$ 600,00	$ 0,00	$ 29.100,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32022002721	$ 30.630.720,00	1,0 %	$ 306.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32022002721	$ 30.630.720,00	1,0 %	$ 306.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32022002721	$ 30.630.720,00	1,5 %	$ 459.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32022002723	$ 30.630.720,00	0,5 %	$ 153.000,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES Y BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFIESTO QUE

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual descritas en el formato anexo.
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, que los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.
3. Que pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."
4. Toda la información aquí suministrada es verídica.

RADICADO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE021822063

MARIA VIRGINIA MUÑOZ RODRIGUEZ
CONTRATISTA

 Todos los derechos reservados.

GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

CA022122034
21-02-2022 11:06:13 a.m.

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	MARIA VIRGINIA MUÑOZ RODRIGUEZ			c.c o NIT	55223624	Teléfono	3178952775
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2022020728	No. RP	683	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	1 de 9
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.3363641	Periodo Cobrado	del 28/01/2022 al 30/01/2022		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			Justificación de la Modalidad	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	Apoyar en toma y/o recepción, registro, procesamiento, transcripción, análisis y consolidación de resultados de las muestras para diagnóstico, referencia y/o control de calidad, incluyendo la vigilancia de SARS2 Covid19, de la red pública y privada de laboratorios clínicos y de las Evaluaciones externas de desempeño recibidas del Instituto Nacional de Salud, incluyendo el aseguramiento de los Métodos de Ensayo como control diario de ensayos, control de reactivos, entre otros.	Apoyo en el área de central de muestras en la UVEISP con la recepción y registro de fichas epidemiológicas para el diagnóstico de covid-19 : 18 muestras.
2	Apoyar el proceso de Inspección, vigilancia y Control – IVC mediante visitas de asistencia Técnica y acompañamiento en las asesorías a la Red de laboratorios públicos y privados del Departamento.	No aplica
3	Apoyar el proceso de Desarrollo de capacidades mediante capacitaciones a la Red de laboratorios públicos y privados de los municipios del Departamento.	No aplica
4	Apoyar en la realización de informes generados con la información de las evaluaciones externas del desempeño midiendo el indicador de cumplimiento y resultados, de las Visitas de Asistencia técnica a la Red de Laboratorios Clínicos públicos y privados, de indicadores de cumplimiento de las acciones de vigilancia en salud pública, entre otros.	No aplica
5	Acompañar en las capacitaciones y actividades del sistema de gestión de la calidad.	Apoyé en el diligenciamiento de la base de datos de covid 19 de central de muestras de la UVEISP y diligenciamiento de Solicitud del servicio; acorde al sistema de gestión de calidad.
6	Las demás que le sean asignadas en razón del cumplimiento del objeto del presente contrato	No aplica

Formato No. 1060 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.