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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5147 **C.D.P. No.:** 1515

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Unidad a la que pertenece: CASA LA MERCED

Nombre del Contratista: BEATRIZ GARCIA ANZOLA **C.C.** 52.337.031 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 880.000 **Valor a cobrar:** $ 762.667

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 762.667	$ 309.400	1045245084	10/05/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 880.000	$ 880.000	$ 762.667	$ 117.333

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS AUXILIARES COMO GESTOR COMUNITARIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2200442 DE 2020

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-19 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades de búsqueda activa de población priorizada para actividades de promoción, prevención e inducción efectiva a la prueba rápida de VIH.	Gestiónar busqueda de población clave: HSH, TS Y TRANS, en aplicaciónes que se usan para encuentros de dicha población: Grinder, Twitter, grupos de crusing en whatsAPP y Mileroticos. Además en redes sociales de: universidades y organizaciones sociales. Se les brinda atención y asesoria en salud sexual y prevención sobre VIH/SIDA, ETS, y la importancia de la realización de la prueba rapida de VIH, Así mismo el uso adecuado del condón y el lubricante a base de agua en todas las relaciones sexuales: anales, vaginales, orales y con elementos como el dildo o juguetes sexuaes de preferencia.	Agenda de citas para la población clave manejada por el psicólogo del convenio. La información de los usuarios atendidos se encuentra en los formatos 1A diligenciados en las diferentes actividades desarrolladas, y también se encuentra en el SISCO que es registrada por el técnico del convenio.
2	Entregar los paquetes del proyecto a las poblaciones clave y desarrollar las actividades educativas definidas en el convenio acorde a las fichas metodológicas.	Se hizo entrega de paquetes de prevención a población: HSH, TRANS Y TS, realizando talleres educativos y se brinda la inducción, la importancia y desición voluntaria de la realización de la prueba para VIH en el Internado La Rioja de IDIPRON, hogar de paso Bakatá, donde se encuentran en cuidado especial jovenes pertenecientes a los sectores sociales LGBTI y chicas transgenero que ejercen el trabajo sexual pago.	Formato 1A establecido y diligenciados. La información de los usuarios atendidos en las diferentes actividades desarrolladas se encuentran en el SISCO que es regsitrada por el técnico del convenio.
3	Elaborar plan de trabajo y apoyar en el manejo de actores comunitarios, lugares, actores claves, así como la identificación de espacios donde confluye la población clave, para el desarrollo de las actividades de promoción y prevención, con la periodicidad que se requiera.	Se realiza todos los lunes la reunión de planeación donde se brinda la información y las agenda organizada con diferentes actores de la sociedad civil.	Actas de reuniones que se encuentran en el archivo del convenio, ubicado en la sede admistrativa en la Perseverancia.
4	Asistir al 100% de las actividades extramurales contempladas planeación/cronograma, para el desarrollo de actividades de entregas de paquetes de servicios de prevención, APV, realización de pruebas de VIH y entrega de resultados.	Se realiza plan de trabajo semanal ,Articulción para realizar demanda inducida para la busqueda activa de Usuarios pertenecientes a la población clave y brindarle la orientación sobre la prueba de VIH en los lugares de homosocialización y trabajo sexual pago. Actividades realizada: Cabinas EL Bohemio,. Espacios públicos: Parque de los periodistas, parque Santander, parque de la Mariposa, Plaza las nieves.	Acta de reunión de planeación que se encuentran en el archivo del convenio Formato establecido y diligenciado , Formato 1A establecido y diligenciado. La información de los usuarios atendidos en las diferentes actividades desarrolladas se encuentran en el SISCO que es registrada por el técnico del convenio. Fotografias enviadas de cada actividad a la coordinación del convenio
5	Cumplir con la gestión documental fisica y digital de los archivos generados en la ejecución del Convenio. CONVENIO 2200442 DE 2020.	Se hace entrega los días lunes y jueves de formatos 1A al técnico del convenio, se entrega información de insumos de la semana y así mismo se reciben para la semana que inicia. Se realiza planeación de la actvidad a realizar con cada una de las fichas metodológicas realizada por los gestores.	Formatos 1A diligenciados entregados al técnico del convenio, actas de lo que se recibe y se entrega ese día. Esto se encuentra en el archivo del convenio.

Observaciones:
SE ANEXA PLANILLA DE PAGO

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Beatriz Garcia A.
Firma del Contratista
C.C. 52.337.031 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 1-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

BEATRIZ GARCIA ANZOLA
C.C. 52337031 De Bogotá

La suma de: $762.667

SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5147 2022, correspondiente del 19 al 31 de MAYO del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER I DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 2200442 DE 2020

Cordialmente,

Beatriz Garcia Ancola

C.C. No.52337031
Teléfono: 3007777488 Dirección CR 2 12D 04
N° Cuenta 074091877
Fecha: 19 al 31 de MAYO del 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-10, 01:40:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045245084

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8847575470

PAGADO 10/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BEATRIZ GARCIA ANZOLA		
Documento	CC52337031	**Dirección**	CR 2 NORTE #12 D - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007777488
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52337031	BEATRIZ GARCIA ANZOLA	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente BEATRIZ GARCIA ANZOLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52,337,031 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 074091877 aperturada el 24 de julio de 2012 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 19 de mayo de 2022.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0074091877
Cuenta de 16 dígitos:	0074000200091877
Cuenta de 20 dígitos:	00130074000200091877

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14816399430

(415)7707212489984(8020) 000001481639943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 3 3 7 0 3 1	5	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	52337031	1995 02 27

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
GARCIA	ANZOLA	BEATRIZ	

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: CR 2 12 D 04

42. Correo electrónico: betty-garcia13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 7 1 1	3 0 0 7 7 7 7 4 8 8	2 4 3 1 0 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 5 0 1 0 3	7 4 9 0	2 0 0 9 0 8 0 1	8 6 9 9		3 2 2 2	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2022 - 03 - 04 / 15 : 15: 31

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 GARCIA ANZOLA BEATRIZ
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO