GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	ENDERSON RONDON POLO	c.c o NIT	1065648167	Teléfono	3216070096
Clasificación P.N	SERVICIOS PERSONALES	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	SI
No. Cuenta Bancaria	0510276546			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?	SI

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2022020259	No. RP	285, 4853	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	8 de 12
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.3221144	Periodo Cobrado	del 01/08/2022 al 30/08/2022	¿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 LAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, PARA BRINDAR APOYO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR. VIGENCIA 2022

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
BQ-100048101	CUMPLIMIENTO	$ 3.063.072,00	14/01/2022	28/02/2023
BQ-100048101	CUMPLIMIENTO	$ 4.587.801,20	25/08/2022	25/06/2023

Valor Antes de Iva	$ 4.084.096,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 4.084.096,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 4.084.096,00

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
AGOSTO - 2022	7846664124	$ 204.300,00	$ 261.400,00	$ 8.600,00	$ 0,00	$ 474.300,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32022000976	$ 30.630.720,00	0,5 %	$ 153.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32022000975	$ 30.630.720,00	1,0 %	$ 306.000,00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32022000975	$ 30.630.720,00	1,0 %	$ 306.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32022000975	$ 30.630.720,00	1,5 %	$ 459.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32022017502	$ 15.247.292,00	0,5 %	$ 76.000,00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32022017502	$ 15.247.292,00	1,0 %	$ 152.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32022017502	$ 15.247.292,00	1,0 %	$ 152.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32022017502	$ 15.247.292,00	1,5 %	$ 229.000,00

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 #FE083122515

ENDERSON RONDON POLO
CONTRATISTA

 Todos los derechos reservados.

GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	ENDERSON RONDON POLO			c.c o NIT	1065648167	Teléfono	3216070096
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2022020259	No. RP	285, 4853	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	8 de 12
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.3221144	Periodo Cobrado	del 01/08/2022 al 30/08/2022	¿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	Apoyo a la elaboración de informes y respuestas a las diferentes comunicaciones y peticiones del orden municipal departamental y nacional en relación con las actividades coordinadas de la oficina de despacho de la secretaria de salud departamental.	Se apoyó en la elaboración de las actas de justificación de las prórrogas realizadas al contrato 2021010095, cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR. Y a los contratos de la oficina de despacho de la secretaria de Salud Departamental. Se apoyó en la elaboración de la información enviada a la secretaria de hacienda respecto a los contratos de la plataforma SIRICY, de igual manera se brindó acompañamiento en la elaboración de las actas de justificación para adición de los contratos 2022020243 (LUZ STELLA FONSECA ROSADO), 2022020257 (JOSE FRANCISCO CRUZ ZABALETA) y 2022020259 (WILLIAM ALBERTO ROMERO AROCA)
2	Apoyo en el análisis de la información de las diferentes dimensiones para rendir información al ministerio de Salud y Protección social.	Se apoyó en el análisis de la información suministrada por el componente de Prestación de servicios y Calidad en Salud, para ser condensada y enviada a la súper intendencia de salud. Por otra parte, se apoyó al envió de los avances del plan de mejoramiento aprobado en la VISITA – AUTO N° AUTO N° 2021500000000504 -7 DE 11 DE DICIEMBRE DE 2021. Se le esta haciendo seguimiento a la a los requerimientos 20225000200991991 del 2022 y 20225000200970411 del 2022, que respecta a las acciones de salud publica en vacunación y en salud mental.
3	Apoyo en el seguimiento de los indicadores sociales del departamento del cesar.	Se realizó seguimiento a los indicadores sociales en salud de la Secretaría de salud departamental analizando cuáles son aquellos indicadores que son tenidos en cuenta en las rendiciones de cuentas de la Procuraduría General de la nación y aquellos que van inmersos tanto en el plan de desarrollo departamental.
4	Apoyo en la revisión y validación de la información suministrada por las diferentes dimensiones.	Se revisaron las cuentas radicadas por los operadores de los contratos 2021060009 (UNIÓN TEMPORAL SALUD Y VIDA 2021) y 2021010095 (UNION TEMPORAL AMBULANCIAS DEL CESAR), para su respectivo pago. Estos contratos son reportados a la plataforma GESPROY
5	Apoyar en el cargue de la información en las plataformas que se manejen desde el despacho de la secretaria de Salud departamental.	Se realizó el cargue de la información de los contratistas a las plataformas del SIA observa, Sircc y Secop II los cuales se hacen seguimiento mensual; se apoyó a la verificación de los documentos soportados por el Contratista Salud y vida 2021, respecto al contrato 2021060009, “DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, INSUMOS, EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y CAPACITACIÓN PARA LA E.S.E. SAN ROQUE DEL MUNICIPIO DE EL COPEY, DEPARTAMENTO DEL CESAR”, para su pago y posterior liquidación.