Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 03
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/08/2023

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	11	10	2024		2	8	2024		26	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaria de Salud	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1197-01

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SS-CPS-934-2024	X		BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ	20767812

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
NO	3212017999	calle 3#5-39 barrio las palmas nimaima	bibianar2023@gmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	APOYO A LA GESTION EN LA SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA FRENTE A LAS ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, teniendo en cuenta que el tiempo inicialmente supera la vigencia fiscal, por lo que para todos los efectos legales y fiscales el nuevo valor del contrato será: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($16.349.383) M/CTE, y forma de pago así: La Secretaria de Salud pagará al Contratista el valor del contrato en CINCO (5) pagos así: • Un primer pago proporcional a los dias trabajados desde el inicio del contrato hasta el último día del mes en curso. • TRES (3) pagos sucesivos mensuales por el valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($3.382.631), correspondiente a los honorarios mensuales. • Un último pago, proporcional al valor de los dias trabajados desde el primer día del mes en curso hasta la fecha de terminación del contrato. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-2600	NOMBRE DEL FONDO	Recursos Nacion Salud	VALOR DEL PAGO	$ 3.382.631
PAGO N°	2 DE 5	BANCO	BANCOLOMBIA		
CUENTA N°		89229992407		AHORROS	

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 16.349.383	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 3.382.631
	TOTAL	$ 16.349.383	V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 6.652.508
			SALDO POR EJECUTAR	$ 9.696.875

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
2	8	2024	4600024750

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
20	09	2024	9471488254-9475296494

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			10	10	2024	2		1	9	2024	30	9	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA PULGARIN	NOMBRE:	NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA
CARGO:	SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CARGO:	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Bogotá, D. C., **9 de octubre DE 2024**

CUENTA DE COBRO No. 002

LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
NIT 899.999.114-0

DEBE A:

BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ
C. C. No. 20.767.812

LA SUMA DE: **TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($ 3.382.631) M/CTE**

POR CONCEPTO DE: Ejecución De Contrato No. SS-CPS - 934-2024

Del periodo correspondiente a: **1 de septiembre de 2024 al 30 de septiembre de 2024**

Consignar el valor de la presente en:**BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO N°89229992407**

Cordialmente,

Bibiana Leonor Rodriguez

C. C. No.20.767.812
Celular No: 3212017999
Correo electrónico: bibianar2023@gmail.com

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CPS-934-2024	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 2	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.09.2024 hasta el 30.09.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	10.10.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ GONZALEZ
NIT / C.C.:	20767812
Supervisor:	FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO
Objeto del Contrato o Convenio:	APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA FRENTE A LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	01.08.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	02.08.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100053780
Registro Presupuestal	4600024750
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$16,349,383
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$16,349,383
Plazo de Ejecución Inicial	4 MESES Y 25 DIAS
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	4 MESES Y 25 DIAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	26.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 41%

1. Apoyar las acciones de promoción, prevención, control y eliminación de las ETV y Zoonosis que se realicen en cada uno de los entornos que planea el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), desarrollando talleres o acciones de capacitación.
R/ realizó capacitación sobre Dengue y tenencia responsable de mascotas y prevención de la rabia:
Nimaima primaria: vereda el cerro 10/09/2024
Nimaima comunidad del barrio la esperanza 12/09/2024

16 OCT 2024

2. Apoyar la concertación de los planes de vigilancia y control para las enfermedades de ETV y Zoonosis con los actores municipales y la comunidad en los temas de salud pública.
R/ Realizó articulación con las oficinas del PIC, UMATA y servicios públicos de los municipios de Nimaima, Vergara, san francisco Nocaima Y La Vega.

3. Gestionar actividades articuladas de promoción de la salud en ETV y Zoonosis junto a los profesionales de los componentes de participación social, médicos veterinarios y/o auxiliares de ETV, en individuos y comunidades del área asignada según necesidad del municipio.
R/ Realizó articulación con técnico de zoonosis de concurrencia para seguimientos rábicos.

4. Integrar las actividades de seguimiento de animal agresor, según el protocolo de ruta integral de atención al paciente agredido por animal potencialmente trasmisor de rabia actualizando mes a mes la matriz digital establecida por el profesional.
R/ Realizó 26 seguimientos de animal agresor distribuidos asi :
LA VEGA NO EXPOSICION 2 GRAVES 2 TOTAL 4
NIMAIMA NO EXPOSICION 2
SAN FRANCISCO NO EXPOSICION 6 GRAVE 3 TOTAL 9
VERGARA NO EXPOSICION 9
GRAVE 2

5. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo relacionadas con ETV y Zoonosis en el área asignada según la necesidad del territorio o por directriz del supervisor del contrato, con el fin de minimizar el riesgo de las enfermedades, a través de la digitación del aplicativo como búsqueda activa comunitaria (BAC)
R/ Actividad no programada para este periodo

6. Apoyar el proceso de inspección ocular y medidas de prevención a las condiciones sanitarias en las viviendas y espacios públicos, con referencia a las enfermedades de rabia, brucella y leptospira en animales de compañía.
R/ Actividad no programada para este periodo

7. Apoyo a la toma de muestra de vigilancia activa de las enfermedades de rabia y Leishmaniasis de acuerdo con las normas técnicas y procedimientos establecimientos establecidos para el procedimiento integral desde la identificación del animal, toma de muestras, embalaje, transporte y custodia de los mismos, de acuerdo a los factores de riesgo.
R/ Actividad no programada para este periodo

8. Atender oportunamente las solicitudes referenciadas a las condiciones ambientales que afecten la salud y el bienestar de la población generada por ruidos, tenencia de animales domésticos, basuras y olores.
R/ En este periodo articuló con el Inspector de policía del municipio de Nimaima.

9. Realizar mínimo una (1) jornada lúdico pedagógica para la prevención y control de las enfermedades zoonóticas mensualmente en el municipio o área de influencia.
R/ Realizó una jornada pedagógica en el municipio de Nimaima para conmemorar el dia mundial de la rabia la realización de un video donde ilustráramos la importancia de las vacunas y el bienestar animal.

10. Apoyar el proceso de socialización con la empresa de aseo municipal para la disposición final de residuos ordinarios y/o peligrosos, animales fallecidos en vía pública, disposición de residuos hospitalarios.
R/ Articuló con la oficina de servicios públicos el decreto 1077 del 2015 en los municipios de Nimaima.12/08/2024

11. Apoyar el proceso de vacunación antirrábica de perros y gatos, con el fin de evitar casos de rabia humana en el departamento, de acuerdo a los censos de animales de compañía.
R/ Actividad no programada para este periodo

12. Apoyar el programa de ETV y Zoonosis en el marco de las contingencias definidas por el grupo funcional que se presenten.
R/ Durante el periodo se realizó una jornada de control biológico en la vereda pinzaima, donde se sembraron peces 18/09/2024

13. Participar en los comités técnicos y reuniones mensuales propuestas por la dirección de salud pública, COVE, comités de gestión del riesgo y mesas de trabajo sobre el plan estratégico de vigilancia y control ETV y Zoonosis.
R/Actividad no requerida para este periodo .

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300146553	27.09.2024	$3,269,877

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El contrato se ejecuta con normalidad

FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
SUBDIRECTOR TÉCNICO

16 OCT 2024

INFORME DE GESTIÓN No. 002-2024
BIBIANA RODRIGUEZ GONZALEZ.
CC 20767812
PERIODO A CERTIFICAR DEL 1 /09/2024 al 30/09/2024
SS-CPS-934-2024

1. Apoyar las acciones de promoción, prevención, control y eliminación de las ETV y Zoonosis que se realicen en cada uno de los entornos que planea el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), desarrollando talleres o acciones de capacitación.

R/ Se realizaron capacitación sobre Dengue y tenencia responsable de mascotas y prevención de la rabia:
Nimaima primaria: vereda el cerro 10/09/2024
Nimaima comunidad del barrio la esperanza 12/09/2024

2. Apoyar la concertación de los planes de vigilancia y control para las enfermedades de ETV y Zoonosis con los actores municipales y la comunidad en los temas de salud pública.

R/ Se realizó articulación con las oficinas del PIC, UMATA y servicios públicos de los municipios de Nimaima, Vergara, san francisco Nocaima Y La Vega.

3. Gestionar actividades articuladas de promoción de la salud en ETV y Zoonosis junto a los profesionales de los componentes de participación social, médicos veterinarios y/o auxiliares de ETV, en individuos y comunidades del área asignada según necesidad del municipio.

R/ Se realiza articulación con técnico de zoonosis de concurrencia para seguimientos rábicos.

4. Integrar las actividades de seguimiento de animal agresor, según el protocolo de ruta integral de atención al paciente agredido por animal potencialmente trasmisor de rabia actualizando mes a mes la matriz digital establecida por el profesional.

R/ **Se realizaron 26 seguimientos de animal agresor distribuidos asi :**
LA VEGA NO EXPOSICION 2 GRAVES 2 TOTAL 4
NIMAIMA NO EXPOSICION 2
SAN FRANCISCO NO EXPOSICION 6 GRAVE 3 TOTAL 9
VERGARA NO EXPOSICION 9
GRAVE 2

5. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo relacionadas con ETV y Zoonosis en el área asignada según la necesidad del territorio o por directriz del supervisor del contrato, con el fin de minimizar el riesgo de las enfermedades, a través de la digitación del aplicativo como búsqueda activa comunitaria (BAC)

R/ Actividad no programada para este periodo

6. Apoyar el proceso de inspección ocular y medidas de prevención a las condiciones sanitarias en las viviendas y espacios públicos, con referencia a las enfermedades de rabia, brucella y leptospira en animales de compañía.

R/ Actividad no programada para este periodo

7. Apoyo a la toma de muestra de vigilancia activa de las enfermedades de rabia y Leishmaniasis de acuerdo con las normas técnicas y procedimientos establecimientos establecidos para el procedimiento integral desde la identificación del animal, toma de muestras, embalaje, transporte y custodia de los mismos, de acuerdo a los factores de riesgo.

R/ Actividad no programada para este periodo

8. Atender oportunamente las solicitudes referenciadas a las condiciones ambientales que afecten la salud y el bienestar de la población generada por ruidos, tenencia de animales domésticos, basuras y olores.

R/ En este periodo se articula con el Inspector de policía del municipio de Nimaima.

9. Realizar mínimo una (1) jornada lúdico pedagógica para la prevención y control de las enfermedades zoonóticas mensualmente en el municipio o área de influencia.

R/ Se realizó una jornada pedagógica en el municipio de Nimaima para conmemorar el dia mundial de la rabia la realización de un video donde ilustráramos la importancia de las vacunas y el bienestar animal.

10. Apoyar el proceso de socialización con la empresa de aseo municipal para la disposición final de residuos ordinarios y/o peligrosos, animales fallecidos en vía pública, disposición de residuos hospitalarios.

R/ Se articuló con la oficina de servicios públicos el decreto 1077 del 2015 en los municipios de Nimaima.12/08/2024

11. Apoyar el proceso de vacunación antirrábica de perros y gatos, con el fin de evitar casos de rabia humana en el departamento, de acuerdo a los censos de animales de compañía.
R/ Actividad no programada para este periodo

12. Apoyar el programa de ETV y Zoonosis en el marco de las contingencias definidas por el grupo funcional que se presenten.

R/ **Durante el periodo se realizó una jornada de control biológico en la vereda pinzaima, donde se sembraron peces 18/09/2024**

13. Participar en los comités técnicos y reuniones mensuales propuestas por la dirección de salud pública, COVE, comités de gestión del riesgo y mesas de trabajo sobre el plan estratégico de vigilancia y control ETV y Zoonosis.

R/actividad no requerida para este periodo .

Bibiana Leonor Rodriguez

BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ GONZALEZ
C.C. No. 20767812
SS-CPS-934-2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20767812		RODRIGUEZ GONZALEZ BIBIANA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL3 5 39	NIMAIMA-CUNDINAMARCA	2000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	4'259899	9471488254	I	2024/09/04	2024/09/20	BANCO DE OCCIDENTE	16	$407,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$400	$0	$32,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$400	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$4,900**	**$0**	**$407,100**

PLANILLA PAGADA

2024/09/20 01:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20767812		RODRIGUEZ GONZALEZ BIBIANA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL3 5 39	NIMAIMA-CUNDINAMARCA	2000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	4'259899	9471488254	I	2024/09/04	2024/09/20	BANCO DE OCCIDENTE	16	$407,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: NIMAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 20767812	RODRIGUEZ BIBIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20767812		RODRIGUEZ GONZALEZ BIBIANA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL3 5 39	NIMAIMA-CUNDINAMARCA	2000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	08162933	9475296494	N	2024/09/04	2024/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	36	$17,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$53,053	$8,500			$53,053	$6,700			$0	$0			$53,053	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$53,053	$8,500			$53,053	$6,700			$0	$0			$53,053	$1,300		$0	$0
Ciudad: NIMAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$53,053	$8,500			$53,053	$6,700			$0	$0			$53,053	$1,300		$0	$0
1	CC	20767812	RODRIGUEZ BIBIANA	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS017	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	20767812	RODRIGUEZ BIBIANA	230301	30	$1,353,053	$216,500	EPS017	30	$1,353,053	$169,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,353,053	$33,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$53,053	$8,500			$53,053	$6,700			$0	$0			$53,053	$1,300		$0	$0

2024/10/10 04:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20767812		RODRIGUEZ GONZALEZ BIBIANA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL3 5 39	NIMAIMA-CUNDINAMARCA	2000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	08162933	9475296494	N	2024/09/04	2024/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	36	$17,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$300	$0	$8,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$8,500	$300	$0	$8,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$200	$0	$6,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$6,700	$200	$0	$6,900
TOTAL				1	$16,500	$600	$0	$17,100

Bogotá, D.C., 9 octubre de 2024

Señores:
SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. M.

Asunto: Declaración Juramentada

Yo, BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ con cédula de ciudadanía No. 20.767.812 de NIMAIMA , declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI** ____ **NO** _X___ tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,

Bibiana Leonor Rodriguez

C. C. No.20.767.812 expedida en NIMAIMA

23

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046539108

(415)7707212489984(8020) 000014104653910 8

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Nimaima 4 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GONZALEZ	BIBIANA	LEONOR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Nimaima 4 8 9

41. Dirección principal
CL 3 5 39 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico bibianar2023@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 0 1 7 9 9 9	

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 2 9 9	2 0 0 6 0 6 0 6	4 7 1 1	2 0 2 3 1 2 1 3					

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																								

19 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

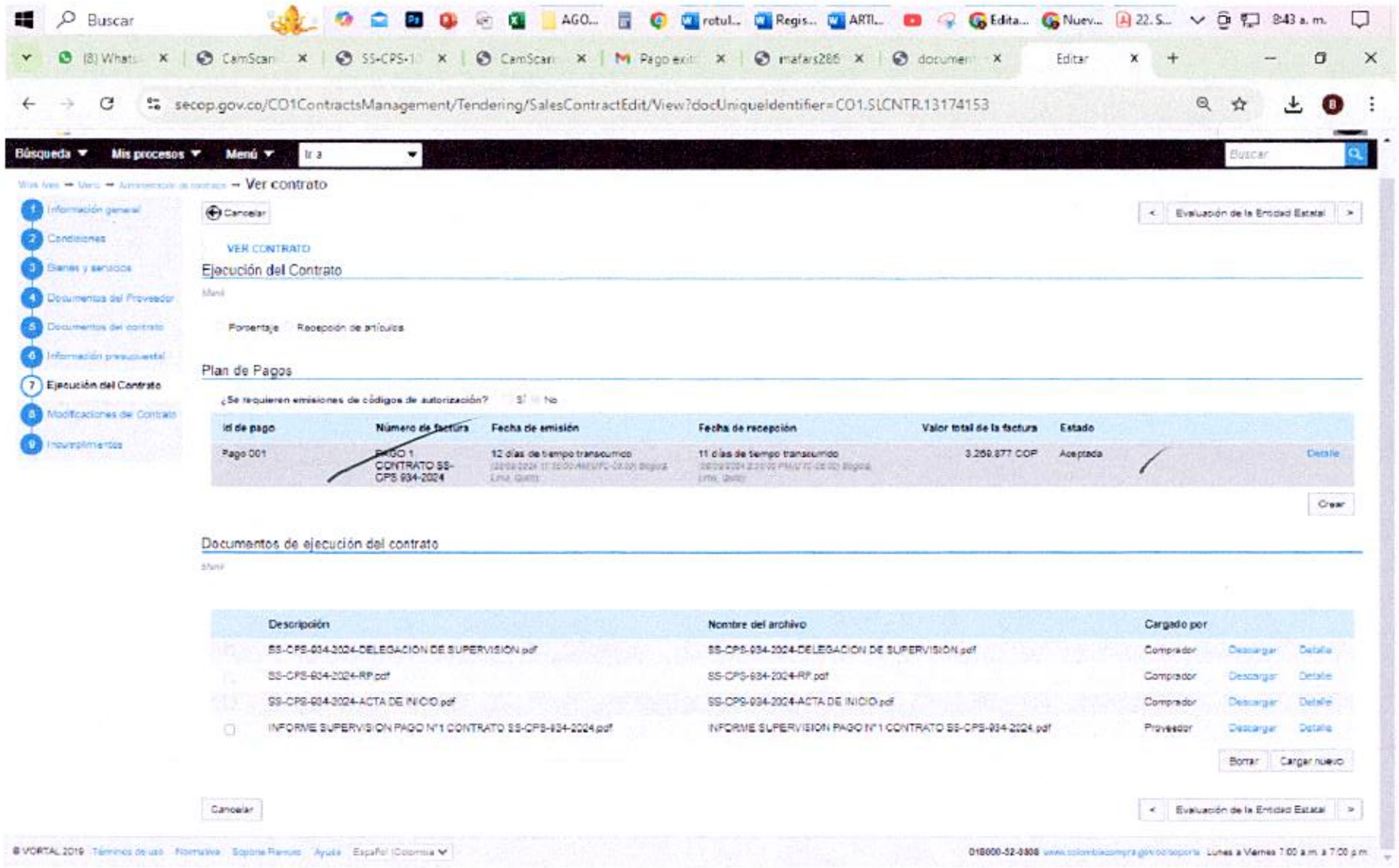
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF 12-07-2024 10:55:16AM

DOCUMENTO GENERADOR SIN COSTO


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13174153
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
PAGO 1 CONTRATO SS-CPS-934-2024
12 días de tiempo transcurrido
11 días de tiempo transcurrido
3.259.877 COP
Aceptada
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
SS-CPS-934-2024-DELEGACION DE SUPERVISION.pdf
Comprador
Descargar
SS-CPS-934-2024-RP.pdf
SS-CPS-934-2024-ACTA DE INICIO.pdf
INFORME SUPERVISION PAGO N°1 CONTRATO SS-CPS-934-2024.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar