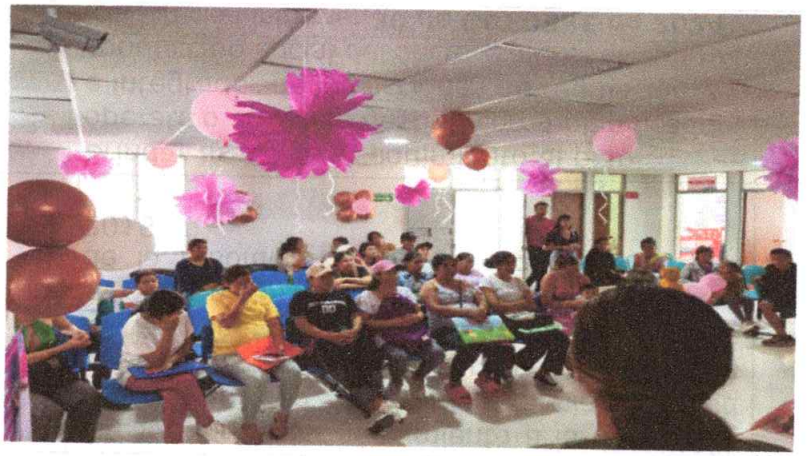
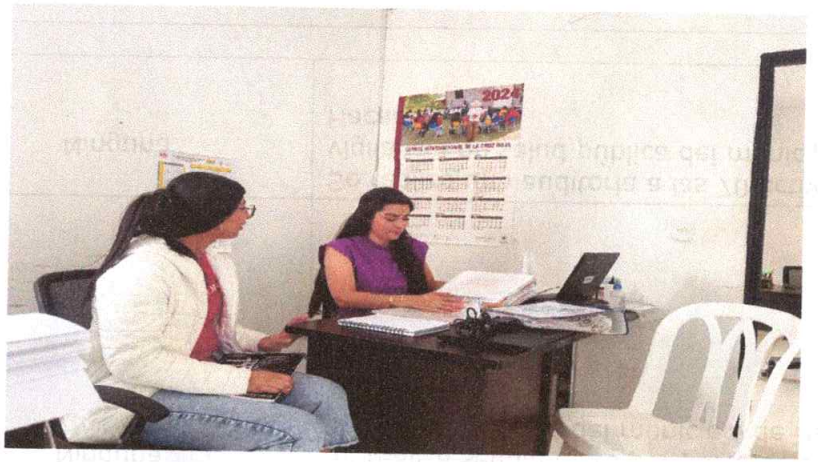
INFORME ACTIVIDADES CONTRATACIÓN DIRECTA No. CPS-106-2024		PAGO No.	**04**	DE: **6**
CONTRATISTA	**JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO**	**C.C. No. 1.091.163.270**		
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIMENSIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD, CARGUE EN LA PLATAFORMA SISPRO, PISIS, DEMÁS PLATAFORMAS NECESARIAS EN SALUD Y BRINDAR APOYO AL PROCESOS DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2024 (ASIS-PTS)"			
PLAZO: Ciento dieciocho (118) días, desde la suscripción del acta de inicio, y hasta el veinte seis (26) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).	**FECHA DE INICIO: 22 DE JULIO DE 2024**	**FECHA DE FINALIZACION: 26 DE DICIEMBRE 2024**		

	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	**DIFICULTADES**	**PRODUCTO(S) ENTREGADO(S)**
1.	Asesor y realizar seguimiento a la dimensión de la autoridad sanitaria vigilancia en salud publica en cumplimiento con las competencias territoriales de la ley 715 de 2001, las cuales se encuentran formuladas según lineamientos de la resolución 1841 y resolución 518 de 2015.	Ninguna	Se realiza seguimiento por parte de salud pública, al puesto de salud del municipio de Hacarí.
2.	Brindar asesoría y seguimiento al plan operativo anual de gestión como planificador e integrador de las acciones de regulación y conducción social del sector salud.	Ninguna	Se realizo una auditoria a las 70 actividades de vigilancia en salud pública del municipio de Hacarí.

Fecha elaboración informe: **30 de OCTUBRE de 2024**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MES DE OCTUBRE/2024





Firma del Contratista.

JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO
C.C. No. 1.091.163.270

Presentado a Desarrollo social

SEÑORA:

YEIDI PAOLA AVENDAÑO LAZARO

SECRETARIA DE HACIENDA, MUNICIPIO DE HACARI.

Asunto: solicitud de la no aplicación de la retención por honorarios.

La presente es para solicitar que no se me aplique la retención por honorarios del 10% en el pago de mis actas parciales por el contrato CPS-019-2024 cuyo objeto es PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN LA FORMULACIÓN Y REPORTE DE PROYECTOS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DE PLANIFICACIÓN DE LAS INVERSIONES EN EL MUNICIPIO DE HACARI, NORTE DE SANTANDER, el motivo de mi solicitud se debe a que el contrato que actualmente ejecuto como trabajador independiente más de 300 uvt mensuales de ingresos brutos. En el caso en que mis ingresos por este contrato o por otros contratos con distintos contratantes, supere los 300 uvt mensuales, me comprometo a darles el aviso oportuno para que se me aplique la retención en la fuente que establece la norma.



JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO

CC 1.091.163.270

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-09, 04:19:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1091163270
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74004099
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1113159923
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 564.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 288.000	$ 3.800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 225.000	$ 3.000
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 43.900	$ 600
			SubTotales:	$ 556.900	$ 7.400
			Total a Pagar:		$ 564.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Cuenta de Cobro No. 4

Del primero de octubre (01) al treinta (31) de octubre 2024

El municipio de Hacarí, Norte de Santander

NIT: 800.099.241 – 6

Debe a:

JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO

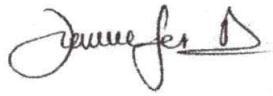
CC.: 1091163270

Valor de:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

($ 4.500.000)

Concepto de: Pago No 004 correspondiente al contrato No 106-2024 cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIMENSIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD, CARGUE EN LA PLATAFORMA SISPRO, PISIS, DEMÁS PLATAFORMAS NECESARIAS EN SALUD Y BRINDAR APOYO AL PROCESOS DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2024 (ASISPTS)



JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO

1.091.163.270