## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2142 2019 | **C.D.P. No.:** | 188 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA- ESPACIO PUBLICO |
| **Nombre del Contratista:** | HENRY ALBERTO PEREZ TORRES | | | **C.C.** | 80.416.568 **de:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación incial:** | 2019-03-03 | **Valor Mensual:** | $ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 1.791.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.550.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 4.642.870 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 3 | $ 1.599.290 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 3.209.580 | 1981 | 2019-09-04 | 2019-10-15 |
| 5 | $ 2.138.232 | 2561 | 2019-10-15 | 2019-11-20 |
| 6 | $ 2.857.936 | 2988 | 2019-11-21 | 2020-01-03 |
| 7 | $ 1.442.838 | 2563 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 8 | $ 1.807.893 | 189 | | |
| 9 | $ 1.599.290 | 597 | 2020-03-04 | 2020-04-03 |
| 10 | $ 1.599.290 | 960 | 2020-04-04 | 2020-05-03 |
| 11 | $ 1.599.290 | 1397 | 2020-05-04 | 2020-06-03 |
| 12 | $ 1.877.093 | 1499 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 13 | $ 2.343.906 | 1657 | 2020-07-01 | 2020-07-31 |
| 14 | $ 2.197.015 | 2359 | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 15 | $ 4.394.030 | 2710 | 2020-09-01 | 2020-10-31 |
| 16 | $ 1.480.597 | 3615 | 2020-11-01 | 2020-11-20 |
| 17 | $ 728.358 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-11-30 |
| 18 | $ 1.098.507 | 3919 | 2020-12-01 | 2020-12-15 |
| 19 | $ 3.331.343 | 4112 | 2020-12-16 | 2021-01-31 |
| 20 | $ 2.197.015 | 218 | 2021-02-01 | 2021-02-28 |
| 21 | $ 2.197.015 | 549 | 2021-03-01 | 2021-03-31 |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.550.000 | $ 256.300 | 8488578377 PLANILLA ENERO |
| 2 | MARZO | $ 1.550.000 | $ 256.300 | 8489793051 PLANILLA FEBRERO |
| 3 | ABRIL | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8490758266 PLANILLA DE MARZO |
| 4 | MAYO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8491656418 PLANILLA DE ABRIL |
| 5 | JUNIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8492130685 PLANILLA DE MAYO |
| 6 | JULIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8494042185 PLANILLA DE JUNIO |
| 7 | AGOSTO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8495260319 PLANILLA DE JULIO |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8496346978 PLANILLA DE AGOSTO |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8497551529 PLANILLA DE SEPT. |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 8486511713 PLANILLA DE OCTUBRE |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 9400366671 PLANILLA DE NOV. |
| 12 | ENERO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 9401349828 PLANILLA DE DIC. |
| 13 | FEBRERO | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 9401473020 PLANILLA DE ENERO |
| 14 | MARZO | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 9403552887 PLANILLA DE FEBRERO |
| 15 | ABRIL | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 9404529649 PLANILLA DE MARZO |
| 16 | MAYO | $ 1.599.290 | $ 157.600 | 9405588401 PLANILLA DE ABRIL |
| 17 | JUNIO | $ 156.452<br>$ 1.982.090 | $ 157.600 | 9405719366 PLANILLA DE MAYO |
| 18 | JULIO | $ 2.197.015 | $ 272.100 | 9407951252 -9408271343 PLANI. JUNIO |
| 19 | AGOSTO | $ 2.197.015 | $ 272.100 | 9408956721 PLANILLA DE JULIO |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9410384893 PLANILLA DE AGOSTO |
| 21 | OCTUBRE | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9410935588 PLANILLA DE SEPTIE. |
| 22 | NOVIEMBRE | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9412227824 PLANILLA DE OCTUB. |
| 23 | DICIEMBRE | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9413365350 PLANILLA DE NOVIEM. |
| 24 | ENERO | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9414545969 PLANILLA DE DICIEMB |
| 24 | FEBRERO | $ 2.197.015 | $ 360.900 | 9415855128 PLANILLA DE ENERO |
| 25 | MARZO | $ 1.791.000 | $ 281.200 | 9418933870 PLANILLA DE FEBRERO |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1.705.000 | $ 47.596.388 | $ 46.995.722 | $ 600.666 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-03-16 **Hasta:** 2021-03-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E. | Participacion en reuniones del espacio publico, realizada desde la coordinacion y desde la estrategia Caracterizacion barrial y comunitaria COVID-19 | Actas |
| 2 | 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital. | Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la Secretaria Distrital de Salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un numero considerable de personas con mayor riesgo. | Fichas técnicas |
| 3 | 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Se presenta cronograma por medio magnetico del mes. | Cronograma en fisico |
| 4 | 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual | Actas |
| 5 | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Se realizo observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la sub red centro oriente ,se realizo acciones de IEC. identificacion de puntos criticos y observacion del espacio constrido para proyectos desiertos alinentarios de SAN. | actas de recorrido, instrumento nde caracterización, registro fotográfico y matrices en el Drive, de Caracterización barrial. |
| 6 | 6.Realizar las demas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato, contenidas en el formato de necesidadde personal que hace parte integral del presente contrato | Se diligencian actas , amatrices y demas productos requeridos po S.D.S. | actas y matrices |

**Observaciones:**

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

**Firma del Contratista**

**C.C.** 80.416.568 **de** BOGOTA

| FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | RAMIRO RAMIREZ C.C.80149559 |
| **CARGO:** | LIDER DE CARACTERIZACION BARRIAL Y COMUNITARIA |
| **FIRMA** | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| **NOMBRE:** | LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS C.C.52713845 |
| **CARGO:** | REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO |
| **FIRMA** | |

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 80416568 | | PEREZ TORRES HENRY ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | kr 5z n 49g 47sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7492306 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 71320360 | 9416933870 | I | 2021/03/15 | 2021/03/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2021/03/08 04:16 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 80416568 | | PEREZ TORRES HENRY ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | kr 5z n 49g 47sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7492306 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 71320360 | 9416933870 | I | 2021/03/15 | 2021/03/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 80416568 | PEREZ HENRY | 25-14 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS037 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |



2021/03/08 04:16 PM

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

| | |
|---|---|
| REFERENCIA | 9416933870 |
| NUMERO DE APROBACION | 320360 |
| Fecha: | 08/03/2021 12:24:42 |
| DU: | 797865 |
| NUM. TRANSACCION | 1032047167 |
| Valor | $281.200.00 |

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONCEPTO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 993653 MARRUECOS (T)

Cajero: MAFEGACH

Recibi Conforme:_____

C.C._____

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743859861

(415)7707212489984(8020) 000001474385986 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 4 1 6 5 6 8 | 9 | | 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 | 8 0 4 1 6 5 6 8 | 1 9 8 7 0 7 0 3 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| PEREZ | TORRES | HENRY | ALBERTO |

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 5 Z 49 G 47 SUR

42. Correo electrónico jerry992815002@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 2 0 5 9 6 8 3 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 3 9 0 0 | 2 0 1 8 0 5 0 8 | 8 6 9 1 | 2 0 1 9 0 2 0 1 | | | | |

## 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 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 2021 - 02 - 24 / 16 : 32: 52

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 PEREZ TORRES HENRY ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO