

167

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE COLOMBIA
UNIDAD DE INTERVENCIÓN Y ATENCIÓN
PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA

CÓDIGO: AP-1A-FY-004
VERSIÓN: 02
FECHA: 05-05-2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6978 2020 C.D.P. No.: 3758 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Contratista: ANA GABRIELA RODRIGUEZ SILVA C.C. 1.012.451.008 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-11-18 Fecha Terminación Inicial: 2020-11-30 Valor Mensual: \$ 2.196.000 Valor a cobrar: \$ 1.791.000

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.088.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
2	\$ 2.296.123	4112	2020-12-16	2021-01-31
3	\$ 2.196.000	218	2021-02-01	2021-02-28
4	\$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	\$ 956.200		
2	DICIEMBRE	\$ 2.196.000	\$ 271.700	9415842844
3	ENERO	\$ 2.196.000	\$ 272.700	9414795005
4	FEBRERO	\$ 2.196.000	\$ 281.200	9415895005
5	MARZO	\$ 1.791.000	\$ 281.200	9418522547
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.920.280	\$ 11.717.163	\$ 9.337.080	\$ 2.380.083

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de apoyo de acuerdo a su perfil académico, para la ejecución de actividades de salud pública de intervenciones colectivas, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Salud Centro Oriente E.S.E. con disponibilidad en cumplimiento con la misión y la visión de la misma.

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 O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y E.S.E	Participación en reuniones del espacio público realizada desde la coordinación de Caracterización barrial y comunitaria COVID19
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y 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 Secretaría Distrital de salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred atendidos a UPTZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un número considerable de personas con mayor riesgo. Realizar 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 subred centro oriente. Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID-19 en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante, dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio físico y magnetico del mes
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 del servicio de salud	Se realizó apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Identificar espacios Públicos con aglomeración de personas en los sectores priorizados. Realizar recorridos y aplicación de instrumentos de caracterización barrial en las zonas de cuidado especial ZCE. Diligenciar matriz de caracterización barrial y comunitaria. Apoyar las acciones de IEC en el espacio Público: entorno hogar de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud. Apoyar las acciones de información y educación en medidas preventivas y mitigación del COVID-19. Observar el espacio construido para el proyecto desiertos alimentarios SAN.

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. 1.012.451.008 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ AREVALO CC 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52.713.845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PÚBLICO
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1012451008			RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 95SUR #78B-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8916454	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	919281904		9416522547	2021/03/03	2021/03/10	BANCO ITAU	7	\$281,200										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$908,550	\$145,400		\$908,550	\$113,600		\$0		\$0		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$908,550	\$145,400		\$908,550	\$113,600		\$0		\$0		\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$908,550	\$145,400		\$908,550	\$113,600		\$0		\$0		\$0			
1	CC 1012451008	RODRIGUEZ ANA	231001	30	\$908,550	\$145,400	EP5008	30	\$908,550	\$113,600			\$0	14-7	30		\$0		
Total		Afiliados(1)				\$908,550	\$145,400		\$908,550	\$113,600		\$0		\$0		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012451008		RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 95SUR #78B-09	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8916454	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	919281904	9416522547	1	2021/03/03	2021/03/10	BANCO ITAU	7	\$281,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APR (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	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
COMPENSAR		EP5008	860,066,942	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL					1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200

Transacción Exitosa



Débito realizado Exitosamente.

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

Su número de autorización es:	1633984446
Fecha y hora de la operación:	Wed Mar 10 12:55:19 GMT-05:00 2021
Debitado de la cuenta:	Cuenta de Ahorro Nómina - *****6210
Empresa facturadora:	APORTES EN LINEA
Número de la factura:	9416522547
Valor:	\$281,200.00
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416522547

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comuníquese con nuestro Número Único por ciudad:

Bogotá	581 8181	Cartagena	693 1818
Medellín	604 1818	Call	486 1818
Bucaramanga	697 1818	Pereira	340 1818
Barranquilla	385 1818	Manizales	887 9818
Otras ciudades	018000 512633		

Imprimir

Terminar

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14743849636



(415)7707212489984(8020) 000001474384963 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 4 5 1 0 0 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 2 4 5 1 0 0 8

27. Fecha expedición

2 0 1 6 0 3 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

32. Segundo apellido

SILVA

29. Departamento

Bogotá D.C.

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

SILVA

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

GABRIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CARRERA 52 A 20 SUR 69

42. Correo electrónico

anagabrielarodriguezsilva@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 1 0 6 4 5 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 9 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Obligados aduaneros

54. Código

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

2021 - 02 - 24 / 16 : 33: 15

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 RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

