

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3743-2021 C.D.P. No.: 107 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: LIDA CONSTANZA GUERRERO SUAREZ C.C. 53.125.220 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-02-11 Fecha Terminación Inicial: 2021-02-28

Valor Mensual: \$ 3.570.152 Valor a cobrar: \$ 2.367.166

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.367.166		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.499.106	\$ 2.499.106	\$ 2.367.166	\$ 131.940

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 ACADEMICO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCION COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo Desde: 2021-02-11 Hasta: 2021-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 ESE.	Acciones requeridas para los productos de la acción integrada 1, producto 3 , actividad 1 Acciones de Información y educación en COVID-19 en el Espacio Público, para la prevención de la salud mental , alimentación saludable, actividad física y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)	Como soporte se entrega acta de reunion por cada actividad realizada en las localidades. Socializando, informando y educando a la población sobre las prevención del COVID -19 y la promoción de la practica de actividad física en casa.
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 lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	* De acuerdo a las actividades ejecutadas se realizara la elaboración y entrega de soportes requeridos para el presente mes.	Se socializa a la comunidad sobre promocion de la practica de actividad física y hábitos saludables en el hogar, se realiza soporte fotografico de la actividad el cual es cargado a un DRIVE
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias, entrega de acta de reuniones	Se realiza acta de reunion con la apropiación conceptual de los lineamientos, entrega de cronograma del mes y alistamientos de los apoyos ludico pedagogicos
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 realizan acciones de informacion y educacion en COVID-19 en el Espacio Público, para la promoción de la salud mental , alimentación saludable, actividad física y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19) Se brindan las siguientes recomendaciones con el fin de promover la practica de actividad física en casa: Muévete en casa: 1. No prolongar más de lo habitual el tiempo en la cama, utiliza alarmas para programar tus tiempos de trabajo, actividad física o descanso. 2. Hidratarse bien y ajusta tu dieta a las necesidades calóricas del día. 3. Organiza el día para dedicar por lo menos 30 minutos a realizar algún tipo de ejercicio o actividad física, puedes encontrar diversos ejemplos en redes sociales y en las páginas web de recreación y deportes a nivel nacional (Ministerio del Deporte @MinDeporteCol , IDRD @IDRDBogota y sitios web de gimnasios). Adapta y adopta la rutina que más se ajuste a tus preferencias y gustos. 4. Si teletrabajas o realizas home office recuerda realizar pausas activas por lo menos cada 60 minutos, aprovecha para levantarte y hacer estiramientos. 5. Para no perder fuerza en las piernas o miembros inferiores, puedes hacer 15 sentadillas o subir o bajar escaleras (si te es posible dentro del hogar). 6. Caminar en la casa o por la habitación, aunque sea una marcha simulada. Si algún familiar sufre de alguna condición crónica es muy importante realizar caminatas dentro del hogar durante por lo menos 6 minutos continuos. 7. Para mantener la fuerza en miembros superiores, brazos y manos, se pueden hacer unas flexiones apoyado las manos en la pared o en una mesa. 8. Si conoces técnicas de relajación y respiración como el yoga, taichi, meditación o pilates, utilízalas para tus estiramientos o para disminuir el estrés con respiraciones sencillas	Se realiza un listado de participacion en el cual una persona de la comunidad diligencia los datos personales para verificar que recibio la informacion preventiva sobre la promoción de la practica de actividad física y hábitos saludables en el hogar.
5	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 necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizan acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE para la promoción de la salud mental , alimentación saludable, actividad física, y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)	Se divulga la informacion plasmada en los lineamientos realizados por la secretaria distrital de salud para el espacio publico para actividad COVID -19

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

C.C. 53.125.220 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA ORTEGA REALPE - C.C. 36980308
CARGO:	LIDER ENTORNOS AMBIENTALMENTE SALUDABLES
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS- 52 713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

STATION DATA				WATER LEVEL DATA			
STATION NO.	NAME	LOCATION	DATE	DATE	TIME	WATER LEVEL	WIND
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							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

STATION DATA

WATER LEVEL DATA

STATION NO. NAME LOCATION DATE DATE TIME WATER LEVEL WIND

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

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LIDA CONSTANZA GUERRERO SUAREZ identificado(a) con cedula ciudadania 53.125.220, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20201130	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ALAIA SALOME GUIRALES GUERRERO	HI	1011109077	RC	20201130	0	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Febrero de 2.021

Observaciones:

Con destino a:

SUBRED CENTRO ORIENTE-SALUD PUBLICA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
15310626

CER-AFI

Referencia Bancaria

Jueves, 04 de febrero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIDA CONSTANZA GUERRERO SUAREZ identificado(a) con CC 53.125.220, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	22118158320	2021/02/04	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14746061563



(415)7707212489984(8020) 0000014746061563

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 3 1 2 5 2 2 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 3 1 2 5 2 2 0

27. Fecha expedición

2 0 0 4, 0 1, 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GUERRERO

32. Segundo apellido

SUAREZ

33. Primer nombre

LIDA

34. Otros nombres

CONSTANZA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CL 8 SUR 16 A 67

42. Correo electrónico

lidaguerrerosuarez@gmail.com

43. Código postal

2 5 0 0 5 2

44. Teléfono 1

2 1 8 3 6 7 0

45. Teléfono 2

3 1 7 3 8 2 6 1 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8, 0 7, 0 7

48. Código

9 0 0 5

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 0, 0 1, 0 3

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2021 - 03 - 08 / 14 : 46 : 47

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 CLAROS GUTIERREZ JUAN SEBASTIAN

985. Cargo Analista I

