1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4270 2020	**C.D.P. No.:**	1351	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista:	ANDRES DARIO PARRA	**C.C.**	79.610.707	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-28	**Fecha Terminación incial:**	2020-05-30	**Valor Mensual:**	$ 2.197.015
Valor a cobrar:	$ 2.197.015				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.335.209	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 5.045.661	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
7	$ 2.197.015	4111	2020-12-16	2021-01-15
8	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
9	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
10	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
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	MAYO	$ 156.438	$ 254.900	45004474
2	JUNIO	$ 156.438	$254.900	45004474
		$ 1.982.040		
4	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	45384129
5	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	45752590
6	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46122520
7	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46131617
8	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	457552015
9	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	47283231
10	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	47951085
11	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	48393579
12	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	48577358
13		$ 1.098.507	$ 281.200	48577358
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
$ 959.707	$ 22.731.552	$ 22.068.050	$ 663.502

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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:** 2021-03-01 **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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se realizo precrítica, búsqueda de datos faltantes, análisis e ingreso, notificación de menores y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de gestantes y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de adulto mayor y su posterior ingreso el formato excel para el componente de SISVAN. Se realiza ingreso de los datos notificados que luego de su precritica cumplan con la información pertinente que los aplicativos de cada uno de los procesos y programas (excel) requieren para su correcto registro. Ingreso y actualización diaria de datos en las bases de SISVAN en el aplicativo EXCEL, depuración de bases de datos de menores, gestantes, IEC y adulto mayor.	- Base de notificacion Gestantes \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\GESTANTES - Base de IEC Recien Nacido Bajo Peso, Menores de 5 años y Gestantes con bajo peso gestacional \192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\IEC - Base de notificacion Adulto Mayor 15167 \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\ADULTOM
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.	Mantener actualizadas las bases de datos y los procesos anteriormente nombrados. Realizar precritica en la información que se ingresa a las bases de datos, revisando que la información que se notifica sea la correcta esto verificando en los siguientes servicios. Comprobador de derechos de la Secretaria de Salud, Georeferenciador individual, PAI-SOFT y Mapa Callejero de la Alcaldía Mayor de Bogotá. Revisión de correo electrónico institucional, envio de correos electrónicos a UPGDs notificadoras y notificación inmediata a gestión del riesgo. Tableros de Control notificación UPGDS y SDS.	- Base de notificacion \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\NOTIFICACION - Base de notificacion inmediata \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\9_BASES_SIVIGILA\ENVIOS_INMEDIATA - Tableros de control \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SISVAN\14_TABLERO_DIARIO_TECNICOS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Agosto	**CRONOGRAMA:** \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\CARPETAS_PERSONALES\ANDRES_PARRA\
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.	Reunion de equipo Subsistema SISVAN FEBRERO de 2021	ACTA FIRMADA REUNION DE AREA ACTA FIRMADA REUNION DE SUBSISTEMAS SISVAN
5		No Aplica	No Aplica

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. 79.610.707 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | Pagada

Fecha creación reporte: 2021-03-16, 02:39:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 48577358

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

Fecha limite de pago: 2021-04-06

PAGADA 16/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES DARIO PARRA				
Documento	CC79610707	**Dirección**	BULEVAR 45 SUR #47 - 69		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4892231		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IGT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79610707	PARRA ANDRES DARIO	57	00																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	ARL SURA	$ 908.526	$ 22.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

ARUS, 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. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción aprobada

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-16, 02:37:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	ANDRES DARIO PARRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79610707
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	48577358
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	925653395
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 281.200
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	$ 145.400	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

ARUS (antes 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 la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente [illegible]

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743947428

(415)7707212489984(8020) 000001474394742 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 1 0 7 0 7	3	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	79610707	1 9 9 1 1 0 2 1

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
PARRA		ANDRES	DARIO

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 2 B 49 09 SUR

42. Correo electrónico myandres@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 8 2 5 2 7	3 0 1 7 0 0 5 3 1 5

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
6 2 0 9	2 0 2 1 0 2 2 5	8 2 9 9	2 0 2 1 0 2 2 5				3 1 2 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 25 / 07 : 32: 09

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 PARRA ANDRES DARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO