

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4452-2020

C.D.P. No.: 1596

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: YENY PATRICIA BUSTOS ROBLES

C.C.: 52.214.779

de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-20

Fecha Terminación inicial: 2020-08-31

Valor Mensual: \$ 3.570.149

Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 6.300.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	\$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	\$ 3.579.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	\$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
7	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
8	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	\$ 1.300.000		
2	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 99.700	9407742900
3			\$ 172.000	9408370140
4	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9409396734
5	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9410086179
6	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9411172058
7	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9412296794
8	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9413412828
9	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9414232384
10	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9414742399
11	MARZO	\$ 1.785.074	\$ 441.900	9415897556
12	MARZO	\$ 1.785.074		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 9.520.405	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 33.699.407	PAGOS REALIZADOS \$ 33.431.340	SALDO DEL CONTRATO \$ 268.067
------------------------	--	--	--------------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE 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 DESARROLLADAS 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.	Investigación, realización y seguimiento a casos gestionados en IEC en el aplicativo, positivos efectivos, negativos efectivos, casos investigación, realización y seguimiento a casos efectivos casos probables, casos con devolución, brote y fallidos.	IEC en el Servidor
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.	Soportes de Seguidientos en drive del correo, realización de IEC en DANTE con sus respectivos productos (Seguimiento telefónico a casos asignados con seguimiento a contactos, soportes en el aplicativo e info contactos, fallidos IEC realizadas.	IEC en el Servidor
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza cronograma y seguimiento del mes de Marzo continuo a las actividades consignadas en el mismo, entregado a apoyo técnico administrativo del área de vigilancia en salud pública	Entrega de cronograma ajustado, mes de Marzo y la proyección del mes de Abril.
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 las acciones pertinentes establecidas en el contrato de seguimiento a casos COVID. Asistencia a reunión de área mensual, Asistencia a reunion de transmisibles y de alertas epidemiológicas.	Listados\ de asistencia en el servidor
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 del personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realizan seguimientos telefónicos a casos con sus respectivos contactos para la realización de IEC., Realización de las Investigaciones Epidemiológica de Campo de los eventos asignados (SARS COV 2 COVID 19).	IEC en el Servidor

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. 52.214.779

Firma del Contratista

de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LÍDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC: 35976691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 5214779			BUSTOS ROBLES YENY PATRICIA		INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				KRA 56A 4B-57				BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.				8205691		No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		BANCO DAVIVIENDA		0		\$441,900																			
2021-02		2021-02		906377967		9415897556		2021/03/17		2021/03/01																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes	
No.	Identificación		Nombre	IngenieríaAsesoríaCapacitaciónProyectosVisitasSeguimientoAtenciónInt. WVP										Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																\$1,428,059	\$228,500			\$1,428,059	\$178,600			\$0				\$1,428,059	\$34,800			\$0		\$441,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																\$1,428,059	\$228,500			\$1,428,059	\$178,600			\$0				\$1,428,059	\$34,800			\$0		\$441,900	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																\$1,428,059	\$228,500	EP5008	30	\$1,428,059	\$178,600	0	\$0		14-7	30	\$1,428,059	\$34,800	0	\$0	No		\$441,900		
1	CC	5214779	BUSTOS YENY																													\$441,900			
Total		Afiliados(1)														\$1,428,059	\$228,500			\$1,428,059	\$178,600			\$0				\$1,428,059	\$34,800			\$0		\$441,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC 52214779		BUSTOS ROBLES YENY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 56A 4B-57	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8205691	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	906377967			2021/03/17	2021/03/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$441,900			
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500				
POREVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500				
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800				
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600				
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600				
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0	\$441,900				



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.145.92.88
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9415897556
Valor:	441,900
Período de pago:	2021-02
No Transacción (CUS):	906377967
Fecha:	2021/03/01
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?
Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

Preguntas frecuentes

¿Por qué elegimos?

Contáctenos

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743816645

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 2 1 4 7 7 9 7 6. DV 7 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 2 2 1 4 7 7 9 27. Fecha expedición 1 9 9 5 0 2 0 3

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Bogotá D.C. 1 1 30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido BUSTOS 32. Segundo apellido ROBLES 33. Primer nombre YENY 34. Otros nombres PATRICIA

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 CR 56 A 4 B 57 42. Correo electrónico yepa76@hotmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 2 3 0 8 2 5 6 2 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

46. Código 8 6 2 2 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 2 0 7 0 1 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 / 09 : 40: 29

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: [Firma]

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre BUSTOS ROBLES YENY PATRICIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE