ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-GP3-FT-11 V9**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	12-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	CINDY PAOLA PAVÓN LÓPEZ			Cédula:	1033703916		
Correo Electrónico:	CINDYPAVON@HOTMAIL.COM			Teléfono(s):	3046598999		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN			Perfil	LIDER OPERATIVO	No. CTO:	6520-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007994	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3062
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3.627.684	100,00%
								0,00%
								0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		12/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.255.368	$ 7.255.368	$ 3.627.684	$ 3.627.684

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.
2	REALIZAR INVESTIGACIÓN SOCIO EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.
3	REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) EN EL FORMULARIO Y/O SISTEMA ESTABLECIDO	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.
4	IDENTIFICAR PROBLEMATICAS DE RIESGOS COLECTIVOS QUE AFECTEN LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LA COMUNIDAD, REPORTANDO A LOS ENTES COMPETENTES	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.
5	REALIZAR LA ACTIVACIÓN DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE)	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.
6	PARTICIPAR EN ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN TENDIENTES A MEJORAR LA OPORTUNIDAD Y CALIDAD DEL DATO DE NOTIFICACIÓN.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR- META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACION DE CADA CASO.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8
7	VALIDADAS Y AJUSTADAS LAS BASES DE DATOS SEGÚN REQUERIMIENTO.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
8	REALIZAR CRUCES DE INFORMACIÓN CON PRESTADORAS Y ASEGURADORAS, COMO FUENTE DE IDENTIFICACIÓN DE CASOS.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
9	9. REALIZAR RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL INSTRUMENTO PARA VISITA DE IRC CON CRITERIOS DE CALIDAD E INTEGRALIDAD.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
10	10. REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN BROTES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
11	11. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO DEL SUBSISTEMA, PROGRAMADOS SEGÚN NECESIDAD Y OPORTUNIDAD.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
12	12. CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PÚBLICA CON LOS NIVELES DE COORDINACIÓN Y SERVICIOS DE RESPUESTA Y/O PORTOCOLOS QUE INDIQUE EL LINEAMIENTO.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
13	13. TOMAR MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA LOS DIFERENTES EVENTOS DE SALUD PÚBLICA QUE ESTABLEZCAN DEACUERDO A LOS LINEAMIENTO DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD O INTITUTO NACIONAL DE SALUD.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
14	LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.
15	PRESENTAR LOS DOCUMENTOS GENERADOS DEACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUBRED (FOLICADOS, ROTULADOS, EN CARPETA Y FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.	SEGUIMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LAS CANALIZACIONES COVID- SUBRED SUR-META DIARIA 60-META SEMANAL 330	BASE DE FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA LA INFORMACIÓN DE CADA CASO.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ -
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCIÓN	$ 908.526	Sin definir Vr a Cancelar	
SALUD		COMPENSAR		Sin definir Vr a Cancelar	
ARL	3	SURA			$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO				

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24064972275

CINDY PAOLA PAVÓN LÓPEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.703.016
CC. NO. CONTRATISTA

ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 16 de noviembre de 2021

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que CINDY PAOLA PAVON LOPEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1033703016 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 12/11/2021 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000005 - GESTION DEL RIESGO
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e Ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10337030162132033872

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 16/11/2021 9.24 AM

Dirección IP: 190.24.146.205, 198.143.41.24, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PAVON LOPEZ CINDY PAOLA** identificado(a) con **CC** número **1.033.703.016** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de enero de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20211116092248

Escaneado con CamScanner