

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS-8213-2021** C.D.P. No.: **3630** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
Unidad a la que pertenece: **SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA**
Nombre del Contratista: **DANIELA GONZALEZ LESMES** C.C. **1.024.575.420** de: **Bogota**
Fecha Inicio: **2021-12-02** Fecha Terminación inicial: **2021-12-15** Valor Mensual: **\$ 2.371.944** Valor a cobrar: **\$ 2.281.707**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.289.100	4122	2021-12-16	2021-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	DICIEMBRE	\$ 2.281.707	\$ 0	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.185.972	\$ 2.475.072	\$ 2.281.707	\$ 193.365

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

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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: **2021-12-02** Hasta: **2021-12-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Una obligación en la columna)		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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea.	Censo establecido y direccionado por Secretaría Distrital de Salud.
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.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
5	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred y el Fondo Financiero-SDS.	Visitas de IVC a: 20 establecimientos de preparación de alimentos, 28 expendios minoristas, 2 expendios de licor, 8 establecimientos terminados	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
6	Verificar el cumplimiento de lo establecido en la normatividad o legislación sanitaria disponible o existente y según el tipo de establecimiento objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental.	Visitas de IVC a: 20 establecimientos de preparación de alimentos, 28 expendios minoristas, 2 expendios de licor, 8 establecimientos terminados	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reindicaciones direccionadas desde la línea de intervención.	Acta en poder de la líder de la línea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Santa Fe y Mártires.
8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realizaron acciones de Inspección, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde los extramurales.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
9	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promoción y prevención de la salud en la población de las localidades asignadas a la Subred.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
10	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil técnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas y de la línea respectiva.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

11	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	N/A	N/A
12	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Se activa y notifican los eventos de interés en salud pública detectados en las intervenciones en campo.	Formatos establecidos desde la línea de intervención.
13	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
14	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
15	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Se realizan los acercamientos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control.	Formato físicos de IVC y actas de reunión en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
16	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realiza participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las líneas de intervención.	Actas de reunión y de direccionamiento técnico.
17	Participar en las asistencias técnicas convocadas.	Se realiza participación de las asistencias técnicas convocadas.	Actas de reunión y de asistencia técnica.
18	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Se realiza preauditoría y listamiento de los soportes entregados en el MES.	Formato de preauditoría.
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS.	Respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales.
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.	Acta en poder de la líder de la línea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Santa Fe y Mártires.
21	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Se realizó participación de las reuniones programadas por el componente y las líneas de intervención mediante el uso de medios tecnológicos y presenciales donde se dieron garantías del distanciamiento social.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
22	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la Subred.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
24	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

Observaciones:

SE ANEXA REGISTRO DE PAGO DE PLANILLA DE SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE NOVIEMBRE

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

Daniela González L.
Firma del Contratista

C.C.

1.024.575.420

de

Bogotá

FIRMA DEL LÍDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:

SIERVO JULIO GARCIA cc 1098544499

CARGO:

Dr. Javier Ricardo Penúela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

FIRMA

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE:

JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA C.C. 79.913.818

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO

FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ CC 20888182

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC

FIRMA

Cuenta de cobro 001- 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DANIELA GONZALEZ LESMES
C.C. 1024575420

BOGOTA

LA SUMA DE:

**Dos millones doscientos ochenta y un mil setecientos siete
(\$2.281.707)**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 8213 2021

- correspondiente al mes del 02 al 31 de diciembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Daniela Gonzalez L.

DANIELA GONZALEZ LESMES

C.C. 1024575420
Teléfono: 3188050418
Dirección: Calle 42 G sur #74-30
No Cuenta 4662039200 ahorros

Scotiabank Colpatria

Fecha: 31 DICIEMBRE 2021

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT. 800.088.702-2



No. U 25350933

Fecha de Radicación (la registrar por la EPS)

PÁGINA 1 DE 2

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite (la registrar por la EPS)		2. Tipo de Afiliación		3. Régimen	
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒		A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ Beneficiario o afiliado adicional ☐		B. Colectiva ☐ D. Oficio ☐	
4. Tipo de afiliado		5. Código Tipo de Cotizante (ver tabla de códigos que se encuentra en instructivo de diligenciamiento)		Código Tipo de Pensionado	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐		3 INDEPENDIENTE			

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres		7. Tipo de doc	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	LESMES	DANIELA	
8. Número del documento de identidad		9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
1024575420		Femenino ☒ Masculino ☐	0 4 1 0 1 9 9 6
		Estado civil	EPS anterior
		SOLTERO (A)	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBÉN		14. Grupo de población especial	
		Tipo F N M Condición T P					
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización -IBC			
		PORVENIR		908,526			
18. Residencia		Teléfono fijo		Teléfono Celular		Correo electrónico	
Dirección							
CL 42 G SUR # 74 - 30		3188050418		3188050418		DANILESMES48@GMAIL.COM	
Municipio/Distrito		Zona		Localidad/Comuna		Departamento	
BOGOTA D.C.		Urbana ☒ Rural ☐				Código de la IPS (la registrar por la EPS)	
				DISTRITO CAPITAL		11 DARSALUD	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres		20. Tipo de doc	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
21. Número del documento de identidad		22. Sexo	
		Femenino ☐ Masculino ☐	
23. Fecha de nacimiento		Dirección	
Municipio/Distrito		Zona Urbana ☐ Rural ☐	
		Departamento	
		Código IPS (la registrar por la EPS)	
		Teléfono fijo	
		Teléfono Celular	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres		25. Tipo de doc	
Primer nombre	Segundo nombre		

26. Número de documento de identidad		27. Sexo		28. Fecha de nacimiento		Correo electrónico	

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		33. Valor de la UPC (la registrar por la EPS)	
				Tipo F N M Condición T P			
				Tipo F N M Condición T P			
				Tipo F N M Condición T P			
				Tipo F N M Condición T P			
				Tipo F N M Condición T P			

32. Datos de residencia		Zona		Municipio / Distrito		Departamento		Teléfono fijo		Celular	
		U R									
		U R									
		U R									
		U R									
		U R									

34. Selección de la IPS Primaria		Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		Código de la IPS (la registrar por la EPS)	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social		36. Tipo de doc		37. Número de documento de identificación		38. Tipo de aportante o pagador pensiones (la registrar por la EPS)	

39. Ubicación		Dirección		Teléfono		Correo electrónico		Municipio/Distrito		Departamento	

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DANIELA GONZALEZ LESMES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1024575420** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1024575420
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA GONZALEZ LESMES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	03/12/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	737
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 07/12/2021

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115
Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4662039200 , con fecha de apertura 14 de Diciembre de 2020 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): DANIELA GONZALEZ LESMES
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.024.575.420

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Noviembre de 2021 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes



Bogotá, 06 diciembre 2021

SEÑORES: SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E

Ref. CERTIFICADO DE REINDUCCION

Por medio de la presente informo que la fecha de mi ingreso a la entidad subred centro oriente es el 02 de diciembre del año 2021, por tal motivo no presento certificado de reintroducción.

Cordialmente,

Daniela Gonzalez I.

NOMBRE: Daniela Gonzalez Lesmes

C.C: 1024575420