ALCALDIA 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 V7

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	07-feb.-22	Hasta:	28-feb.-22			
Nombre del Contratista:	Nataly Sarmiento Suarez		Cédula:	1031139309			
Correo Electrónico:	sarmientosn892@gmail.com		Teléfono(s):	3182434836			
Nombre del Supervisor - Planta:	Ana Margaret Raba Sierra		Cargo:	Directora tecnica	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1536-2022	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	492
PERFIL:	Profesional universitario - Nutricionista Dietista				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Dirección de Gestión del Riesgo en Salud				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Unidad Manuela Beltran				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO - CONVENIO 3017398 SED PESO Y TALLA		MANUELA BELTRA	K29PI398				$ 3.069.532	100,00%
								0,00%
								0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.069.532	TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		7/02/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2022	
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	Febrero	$ 3.069.532
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.185.725	$ 4.185.725	$ 3.069.532	$ 1.116.193

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	"1.Coordinar el trabajodel equipo de técnicos auxiliares asignados realizando reuniones periódicas para orientar técnicamente el proceso y hacer seguimiento sistemático al mismo."	Asistencia a reunión donde se proyecta como va a ser el trabajo con las auxiliares y se me designa la localidad de Tunjuelito.	Acta de la Reunión
2	"2.Realizar Encoordinación con las auxiliares de enfermería definir el cronograma para la toma del tamizaje nutricional y realizar el contacto con las familias."	Asistencia a reunión donde se proyecta como va a ser el trabajo con las auxiliares y se me designa la localidad de Tunjuelito.	Acta de la Reunión
3	"3.Realizar el análisis y laclasificación nutricional de los niños y niñas de las IED asignados."	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.
4	4.Orientar procesos de sensibilización a los niños, niñas y sus familias sobre la importancia del tamizaje nutricional en articulación con los y las maestras del ciclo de educación inicial.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.
5	5.Realizar articulación con la comunidad educativa y otros aliados socializar con la IED los resultados de análisis nutricional en el marco del informe semestral.	"Asisto a la primera reunión de socialización del convenio de la secretaria de salud y las subredes a los rectores de las instituciones a intervenir, donde se socializa como será el proceso de toma de peso y talla y como se haran llegar los resultados del tamizaje a las instituciones. "	Acta de la Reunión
6	"6.Realizar articulación con la comunidad educativa apoyar la gestión del consentimiento informado de las familias para el desarrollo de las actividades en el marco del convenio y las apuestas de la SED."	Se asiste a la primera reunión de socialización del convenio con la secretaria de salud y las subredes a los rectores de las instituciones a intervenir donde se socializa el manejo de los consentimientos informados.	Acta de la Reunión
7	7.Consolidar las bases de toma de peso y talla enviadas por las auxiliares de enfermería verificando la calidad de las mismas.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.

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 V7

8	8.Facilitar la información consolidada sobre los avances del proceso de toma de peso y talla cuando las partes interesadas en el convenio lo soliciten.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad a partir del mes de marzo.
9	9.Realizar proceso de cualificación a las auxiliares de enfermería para la adecuada toma de medidas antropométricas.	"""1.Preparación del docuento tecnico preliminar para la cualificación de las enfermeras y auxiliares de enfermeria del convenio 3017398 de 2021. 2. Preparación de diapositivas para dicha capacitación. 3. preparación de diapositivas para la socialización del documento técnico. """	1.DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA ENFERMERAS Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA PERTENECIENTES AL CONVENIO NO. 3017398 DE 2021. 2. Preliminar de las diapositivas para las capacitaciones al talento humano. 3. Diapositivas para la presentación del documento técnico.
10	"10.Realizar Las demásobligaciones que se consideren necesarias para la ejecución del presente convenio"	1. Aporte en la construcción del documento: "DOCUMENTO TECNICO PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE TAMIZAJE NUTRICIONAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN LA PRIMERA INFANCIA VINCULADOS A LOS COLEGIOS PÙBLICOS DE LA SUBRED SUR." 2. Consolidar base del convenio peso y talla. 3. Visita a las instituciones de la localidad de Usme Rural y algunas de Ciudad Bolivar que no contaban con gestor para la recolección de datos. 3. Redacción de actas de las siguientes reuniones: 1. socialización del convenio a los colegios distritales de las subredes sur y centro oriente. 2. Tercera Reunión de equipo. "	
11			
12			
13			
14			
15			

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	$ 1.000.000		
SALUD		Sanitas			
ARL	3	Positiva			
CAJA DE COMPENSACION	NO				$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24097083757

Nataly Sarmiento Suarez

Nataly Sarmiento Suarez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.139.309
CC. NO. CONTRATISTA

Ana Margaret Raba Sierra
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Directora tecnica

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1031139309
NOMBRES Y APELLIDOS	Sarmiento Suarez,Nataly
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2013
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Sarmiento Suarez,Nataly , a los 20 días del mes de febrero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SARMIENTO SUAREZ NATALY** identificado(a) con **CC** número **1.031.139.309** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de mayo de 2013 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 20 de febrero de 2022.

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

2022022018204

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora NATALY SARMIENTO SUAREZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1031139309, contratista de la empresa SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE, con NIT No. 900958564, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 05/02/2022 y fecha fin de contrato 08/03/2022 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012594424.

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de Febrero de 2022.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 21/02/2022 8:14:46 a. m.
ISCDC: 21/02/2022 8:14:46 a. m.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NATALY SARMIENTO SUAREZ Identificado con CC 1031139309

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24097083757
Fecha de apertura:	26 de Septiembre de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 20 del mes Febrero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social