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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	07-mar.-22	**Hasta:**	31-mar.-22	
Nombre del Contratista:	JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ		**Cédula:**	1023944972	
Correo Electrónico:	jp.encisor@gmail.com		**Teléfono(s):**	3202942288	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ		**Cargo:**	ENFERMERA	**Codigo-Grado:** 243-20

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004617	**Año Contrato:**	2022	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	740
PERFIL:	Enfermera.				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Dirección de gestión del riesgo en salud.				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Manuela Beltrán				

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							
CONVENIO 009-2021	MANUELA BELTRAN	A10TN009	73		$ 15.500	$ 1.131.500	50,00%
CONVENIO 009-2021	MANUELA BELTRAN	N04TN009	73		$ 15.500	$ 1.131.500	50,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 2.263.000 — DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO: 7/03/2022 — **FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL:** 31/12/2022

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	Marzo	$ 2.263.000
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 28.365.000	$ 28.365.000	$ 2.263.000	$ 26.102.000

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 el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a los profesionales de enfermeria participantes en el marco de la ruta pms (individual). *Gestionar las bbdd de la población priorizada de acuerdo a la necesidad de cad subred y vigilar el seguimiento realizado desde cada unidad.	N/A	N/A
2	Realizar visitas de acompañamiento a las unidades de servicios con el fin de entrenar y verificar el proceso de seguimiento al personal técnico y profesionales de enfermeria.	N/A	N/A
3	Participar en la construciión de la herramienta que articulación de acción individuales y colectiva de la subred.	N/A	N/A
4	Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio.	N/A	N/A
5	Realizar acompañamiento en secretaria distrital de salud realizado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	Capacitación de inducción.	Acta de reunión.
6	Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la rpms de cada subred de acuerso al cronograma propuesto en el plan de trabajo.	Capacitación de inducción.	Acta de reunión.
7	Realizar seguimiento frente a la implementación de los procesos de evaluación y mejoramiento de la calidad de la información de la articulación de acciones de los servicios individuales y colectivos.	N/A	N/A
8	Apoyar el fortalecimiento de la estrategia del consultorio dinamizador en la subred sur.	N/A	N/A
9	Contribuir en la realización de los analisis de los indicadores de la RPMS por hitos de la subred aportando al analisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora	N/A	N/A
10	Contribuir en la adscripción de usuarios asignados por la EAPB.	N/A	N/A
11	Asistir a todas las citaciones que se relicen por parte de la subred o la sds y al comité de seguimiento mensual.	Capacitación de inducción.	Acta de reunión.
12	Apoyar la elaboración de informes que se requieran.	N/A	N/A
13	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación.	N/A	N/A
14	Realizar informe mensual de la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutividad de estas.	N/A	N/A
15	Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio.	Capacitación de inducción.	Acta de reunión.
16	Consolidar y ejecutar las acciones de mejora de acuerdo a resultados de la implementación de la rpms.	N/A	N/A

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**	PROTECCION			

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
SALUD		NUEVA EPS	$ 1.000.000		
ARL	3	POSITIVA			
CAJA DE COMPENSACION	NO				$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24068980735

Jennifer Paola Enciso.

JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.944.972
CC. NO. CONTRATISTA

Marcela Franco Gu.

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERA

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 JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1023944972, contratista de la empresa SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, con NIT No. 900959051, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 01/01/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 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): 202201012619613.

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

Cordialmente

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

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Impreso por Internet el 21/02/2022 4:59:48 p. m.
ISCDC: 21/02/2022 4:59:48 p. m.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ENCISO RODRIGUEZ JENNIFER PAOLA** identificado(a) con **CC** número **1.023.944.972** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de diciembre 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 21 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

20220221116552

nueva eps

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1023944972 JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**4**
Fecha Afiliación:	**01/03/2020**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 21 de Febrero de 2022 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

Banco Caja Social
Su banco amigo

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ Identificado con CC 1023944972

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

Número:	24068980735
Fecha de apertura:	12 de Diciembre de 2016
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 INTERESE, el 17 del mes Marzo de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO

bETiG7GCKi

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ

1023944972

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

marzo 13, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ