ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Manizales, a los **17 dias del mes de enero de 2023**, se reunieron en las instalaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas **TORO HENAO MANUELA FERNANDA** con número de identificación 1,002,731,241, en calidad de Contratista y **NARVAEZ AVELLANEDA CLAUDIA PATRICIA** identificado(a) con número de cedula 34,568,297, en calidad de *Supervisor(a)*, designado(a) para tal fin de acuerdo con lo estipulado en el Clausulado complementario, con el fin de dar inicio al contrato que se identificará más adelante.

Para el efecto, se constató el cumplimiento de los requisitos de ejecución, así:

CONTRATO N°:	*150.25.4.0117*
FECHA DE SUSCRIPCION:	*2023-01-16*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	*2023-01-17*
FECHA DE FINALIZACION:	*2023-08-31*
VALOR DEL CONTRATO:	*26,812,800.00*
N°. CDP:	*000285*
N°. REGISTRO PRESUPUESTAL:	*000207*
N°. POLIZA, FECHA EXPEDICION Y VALOR:	*N/A*
N°. Res. APROBACION DE POLIZA:	*N/A*
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:	*7863664766-* 7867800583
CORREO ELECTRONICO:	*manufernanda07@hotmail.com*
VERIFICACION AFILIACION ARL:	*202301011263065 Riesgo 3*

Objeto: Apoyar la gestion de la subdireccion de salud publica en el proceso de vigilancia epidemiologica de los eventos de interés en salud pública.

Actividad	Evidencia
Gestionar las acciones necesarias para el mejoramiento de la calidad del dato, ajustes y concordancia con otras fuentes de información (RUAF, RIPS), seguimiento a medios y seguimiento a rumores de los eventos de interés en Salud Pública: Enfermedades transmitidas por vectores: Fiebre Amarilla, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, Chagas, Enfermedad por virus Zika, Enfermedad por virus Chikunguña. Zoonosis: Accidente Ofídico, Animales ponzoñosos, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Encefalitis equinas, Leptospirosis, Rabia, Ébola, de acuerdo con la presentación de los mismos en el departamento	Soportes de correos electrónicos con archivos en Excel de los ajustes pendientes, diligenciamiento de Plantilla de seguimiento a rumores cuando se presente y correos de seguimiento semanal de ajustes pendientes que superan las semanas reglamentadas por el INS.
Prestar las asistencias técnicas y acompañamientos necesarios para el cumplimento de los protocolos de los eventos de interés en salud correspondientes: Enfermedades transmitidas por vectores: Fiebre Amarilla, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, Chagas, Enfermedad por virus Zika, Enfermedad por virus Chikunguña. Zoonosis: Accidente Ofídico, Animales ponzoñosos, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Encefalitis equinas, Leptospirosis, Rabia, Ébola a los actores del sistema que lo requieran	Oficio de convocatoria o evidencia de concertación, acta de asistencia, listado de asistencia, pantallazo de conexión cuando esta sea virtual y registro fotográfico cuando sea presencial.

Realizar el seguimiento de los indicadores descritos en los protocolos de vigilancia en salud pública Enfermedades transmitidas por vectores: Fiebre Amarilla, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, Chagas, Enfermedad por virus Zika, Enfermedad por virus Chikunguña. Zoonosis: Accidente Ofídico, Animales ponzoñosos, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Encefalitis equinas, Leptospirosis, Rabia, Ébola. por periodo epidemiológico y elaborar los informes trimestrales, semestrales y anuales de acuerdo con los lineamientos SIVIGILA 2023.	Registro en la plantilla de indicadores xls, archivos en Word de los informes trimestrales, semestrales y anuales, soporte de correos electrónicos de envio de informes a coordinación de vigilancia.
Realizar las unidades de análisis individuales, colectiva, salas de análisis de riesgo para Enfermedades transmitidas por vectores: Fiebre Amarilla, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, Chagas, Enfermedad por virus Zika, Enfermedad por virus Chikunguña. Zoonosis: Accidente Ofídico, Animales ponzoñosos, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Encefalitis equinas, Leptospirosis, Rabia, Ébola. Esta actividad articulada con las diferentes dimensiones de la DTSC, cumpliendo actividades propuestas en el instructivo institucional y los lineamientos SIVIGILA 2023	De los eventos a cargo cuando se presenten y de acuerdo con los lineamientos del INS: realizar convocatoria, acta, registro de asistencia, pantallazo en caso de que sea virtual y correo de soporte enviado al INS.
Acompañar las visitas del INS y Ministerio de Salud y protección social responder solicitudes que este Instituto realice frente a Enfermedades transmitidas por vectores: Fiebre Amarilla, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, Chagas, Enfermedad por virus Zika, Enfermedad por virus Chikunguña. Zoonosis: Accidente Ofídico, Animales ponzoñosos, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Encefalitis equinas, Leptospirosis, Rabia, Ébola y los procesos transversales de la vigilancia en salud pública cuando sea necesario	Acta por parte de la entidad nacional con firma, resultados y posibles recomendaciones o plan de mejora. Cuando la solicitud se haga de forma virtual se anexará pantallazo de conexión virtual
Realizar boletín epidemiológico según programación	Archivos xls de la información actualizada para el boletín y correo enviado a la coordinadora de vigilancia.
Realizar seguimientos de actividades de vigilancia en salud pública de los municipios: Marmato, Palestina, Filadelfia y Viterbo; asegurar como mínimo un seguimiento presencial por Municipio en la vigencia del contrato	Acta de IV guardada en Word y pdf con correo enviado al municipio.
Participar activamente en la programación y ejecución de los diferentes espacios de análisis de vigilancia en salud pública como COVE Departamental, Sala Situacional de Salud, comité de brotes y epidemias; o los que se creen o actualicen para este fin	Cuando sea necesario realizar convocatoria, acta registro de asistencia de acuerdo con los formatos SIG
Apoyar de acuerdo con las situaciones que se presenten la respuesta departamental ante brotes y epidemias. Este apoyo puede darse como asesoría en el manejo de brotes, realización de SITREP, realización de investigaciones epidemiológicas de campo, apoyo en el entrenamiento en competencias laborales para la vigilancia y respuesta en salud pública y las demás actividades propuestas por el Equipo de Respuesta Inmediata ERI	Cuando sea necesario, elaboración de SITREP Soporte de realización de cápsulas, actividades de acuerdo con lo estipulado en los protocolos, asistencia a los procesos de formación que el INS programe para la respuesta inmediata
Cumplir con las normas institucionales de calidad, archivo (gestión documental) y requerimientos del Sistema Integrado de Gestión SIG, como la programación y soporte de actividades realizadas.	Soporte PDF generados por el SIG de las transiciones de los procesos, utilización de los formatos establecidos en la entidad para las comunicaciones internas y externas, asistencias técnicas, acta y demás formatos estipulados para los procesos.
Realizar actividades de articulación de manera mensual con cada una de las dimensiones a los cuales corresponde los eventos bajo vigilancia y cuando sea necesario, con laboratorio de salud pública, el Observatorio Social, Vigilancia Comunitaria, Atención Primaria Social y coordinación de Rutas de atención	Actas de reuniones realizadas con las diferentes dimensiones, listado de asistencia

Apoyar la Vigilancia del evento COVID-19 o cualquier otro evento que por su carácter epidémico/pandémico sea necesario.	Archivos xls, correo o acta cuando sea necesario la presencia del profesional.
Resolver las Peticiones, Quejas y Reclamos que le sean asignadas	Ante asignación mediante el SIG, se debe proyectar respuesta, envio y soportes de envio en la plataforma, si es solicitada como complemento a una respuesta de las dimensiones se debe enviar soporte del envío a traves de correo electrónico institucional

Para constancia se firma en Manizales, a los 17 dias del mes de enero de 2023.

NARVAEZ AVELLANEDA CLAUDIA PATRICIA
SUPERVISOR
Dirección Territorial de Salud de Caldas

TORO HENAO MANUELA FERNANDA
CONTRATISTA
C.C. 1,002,731,241

Territorial
Dirección Territorial de salud de caldas
25 ENE 2023
Radicado:
Firma:
Recibido:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002731241
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MANUELA FERNANDA TORO HENAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELALCAZAR	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	VEREDA EL MADROÑO	TELEFONO:	3677777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7863664766	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1859434201

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 200**	**$ 160.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 125.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 100	$ 0	$ 24.500
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 24.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002731241	TORO HENAO MANUELA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.367.640				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	3124	$ 24.400	30	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002731241
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			MANUELA FERNANDA TORO HENAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELALCAZAR	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	VEREDA EL MADROÑO	TELEFONO:	3677777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7867800583	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO		2022
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1880599487
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7863664766	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA			2023/01/11

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 58.900	$ 1.000	$ 59.900
SUBTOTALES:										$ 58.900	$ 1.000	$ 59.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 46.000	$ 800	$ 0	$ 46.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS															
SUBTOTALES:													$ 46.000	$ 800	$ 0	$ 46.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.000	$ 9.000	$ 200	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.000	$ 200	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002731241	TORO HENAO MANUELA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.367.840				NO								A01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	100273124	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1002731241	TORO HENAO MANUELA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.367.840				NO								C01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.367.840	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.367.840	$ 171.000	$ 0	$ 171.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.367.840	100273124	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1002731241	TORO HENAO MANUELA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.367.840				NO								R01-30										230301-PORVENIR	0	$ 367.840	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 58.900	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 367.840	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 367.840	100273124	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 115.900

2023/01/25 9:19 AM USUARIO: SOI CC1002731241