ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Manizales, a los **26 dias del mes de enero de 2023**, se reunieron en las instalaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas **LOZANO ORDONEZ EDUARDO** con número de identificación 16,711,680, 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°:	*150.25.4.0203*
FECHA DE SUSCRIPCION:	*2023-01-25*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	*2023-01-26*
FECHA DE FINALIZACION:	*2023-08-31*
VALOR DEL CONTRATO:	*32,178,333.00*
N°. CDP:	*000337, 000338*
N°. REGISTRO PRESUPUESTAL:	*000415, 000416*
N°. POLIZA, FECHA EXPEDICION Y VALOR:	*N/A*
N°. Res. APROBACION DE POLIZA:	*N/A*
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:	*25397833*
CORREO ELECTRONICO:	*elozan@yahoo.com*
VERIFICACION AFILIACION ARL:	*599 Riesgo 3*

Objeto: Prestar Servicios profesionales con el fin de apoyar la gestion de la subdireccion de salud publica en el proceso de vigilancia epidemiologica y gestión del conocimiento.

Actividad	Evidencia
1. 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: VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, Hepatitis B, C y coinfección B-D, Viruela Símica (Monkepox), hepatitis aguda grave de origen desconocido, evento sin establecer de acuerdo con la presentación de estos en el departamento.	Archivos Xls de casos pendientes de ajuste, Soportes de correos electrónicos, diligenciamiento de Plantilla de seguimiento a rumores cuando sea necesario, archivos de seguimiento a ajustes semaforizado.
2. Prestar las asistencias técnicas y acompañamientos necesarios para el cumplimento de los protocolos de los eventos de interés en salud correspondientes: VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, Hepatitis B, C y coinfección B-D, Viruela Símica (Monkepox), hepatitis aguda grave de origen desconocido, evento sin establecer a los actores del sistemas que lo requieran.	Actas de las asistencias técnicas, convocatoria, soporte de asistencia, de acuerdo en los formatos del SIG
3. Realizar el seguimiento de los indicadores descritos en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos, por periodo epidemiológico y elaborar los informes trimestrales, semestrales y anuales de acuerdo con los lineamientos SIVIGILA 2023.	Registro en el 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 y/o INS.

4. Realizar las unidades de análisis individuales, colectiva, salas de análisis de riesgo para los eventos VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, Hepatitis B, C y coinfección B-D, Viruela Símica (Monkepox), hepatitis aguda grave de origen desconocido, evento sin establecer. Esta actividad articulada con las diferentes dimensiones de la DTSC, cumpliendo actividades propuestas en el instructivo institucional y los lineamientos SIVIGILA 2023.	Cuando sea necesario realizar convocatoria, acta registro de asistencia de acuerdo con los formatos SIG
5. Acompañar las visitas del INS y Ministerio de Salud y protección social responder solicitudes que este Instituto realice frente a los eventos VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, Hepatitis B, C y coinfección B-D, Viruela Símica (Monkepox), hepatitis aguda grave de origen desconocido, evento sin establecer y los procesos transversales de la vigilancia en salud pública cuando sea necesario.	Acta por parte de la entidad nacional en donde se especifique el tiempo, objeto, resultados esperados, soportes de correos electrónicos de solicitud y envío de información a demanda
6. Realizar boletín epidemiológico según programación	Archivo Word y soporte de envio
7. Operativizar el comité de Fortalecimiento de prevención de enfermedades infecciosas con integrantes de diferentes IPS de mediana y alta complejidad que dispongan de Unidad de Cuidados intensivos.	Soportes de convocatorias, actas y resolución de compromisos
8. Apoyar como médico experto en el análisis de los casos de evento adverso posterior a la vacunación (EAPV) pendientes por analizar en el Departamento y los que llegaran a reportarse en la vigencia del contrato.	Soporte de asistencia y concepto médico
9. Apoyar la implementación de plan estratégico para el fortalecimiento de la vigilancia de enfermedades transmisibles en el Departamento de Caldas.	Soporte de envio al MSPS de los soportes requeridos en relación con las estrategias propuestas
10. Apoyar la revisión de los documentos finales Análisis Situacionales de Salud ASIS actualización municipales y apoyar la construcción del ASIS departamental	Documentos Word y listas de chequeo
11. Realizar seguimientos de actividades de vigilancia en salud pública de los municipios: Belalcázar, San José y Samaná; asegurar como mínimo un seguimiento presencial por Municipio en la vigencia del contrato.	Constancia de correo electrónico de entrega de la información por parte del municipio, acta de Inspección y vigilancia, soporte de envio de acta al municipio, cargue en el SIG del proceso
12. 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
13. 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
14. 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.
15. 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, soporte de compromisos

16. Apoyar la Vigilancia del evento COVID-19 o cualquier otro evento que por su carácter epidémico/pandémico sea necesario.	Formato de acta y listados de asistencia
17. 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 26 dias del mes de enero de 2023.

NARVAEZ AVELLANEDA CLAUDIA PATRICIA
SUPERVISOR
Dirección Territorial de Salud de Caldas

LOZANO ORDONEZ EDUARDO
CONTRATISTA
C.C. 16,711,680

06 FEB 2023

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 25397833
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-01-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDUARDO LOZANO ORDOAEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16711680	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 23 66 64 APTO 506	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8621	CORREO ELECTRÓNICO	ELOZAN@YAHOO.COM	TELÉFONO	8870757
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 01	Año: 2023	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$3.500.000		25397833

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-16711680	59	No	No	No	17	1	3861001	Salario	LOZANO ORDOÑEZ EDUARDO	$3.500.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 16711680																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 16711680	COLPENSIONES	30	$3.500.000	0.1600000	$560.000	$0	$0	$560.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 16711680	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.500.000	0.1250000	$437.500	$0	0	$0	0	$0	30	$3.500.000	89999403	0.0243600	$85.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-16711680	CCF DE CALDAS	30	$3.500.000	0.0200000	$70.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$560.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$560.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$437.500	$0	0	$0	0	$0	$437.500	0	$0	$0	$437.500	$0	0	$0	$0	$437.500	$0	$0	$437.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$85.300	0	$0	$0	$85.300	0	$0	$85.300	0	$0	$0	$85.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	1	$70.000	0	$0	$70.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$437.500
PENSIONES	1	$560.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$85.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$70.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.152.800