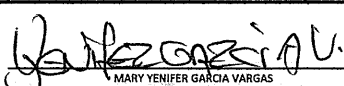
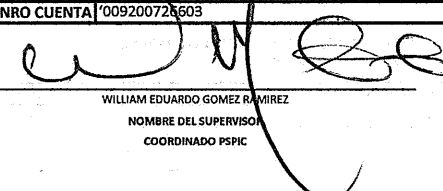


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Salud Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V6		
DATOS DEL INFORME								
Periodo a Certificar:		Desde:		Hasta:		30-abr.-21		
Nombre del Contratista:		MARY YENIFER GARCIA VARGAS		Cédula:		52.176.792		
Correo Electrónico:		yeniferg174@gmail.com		Teléfono(s):		3105682865		
Nombre del Supervisor - Planta:		WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:		COORDINADO PSIC		
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:		ENFERMERA		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:		
DATOS DEL CONTRATO								
NO CONTRATO:		004572		Año Contrato:		2021		
PERFIL:				C.D.P. CONTRATO INICIAL:		966		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:		epidemiologa						
UNIDAD DE SERVICIOS:		DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD						
		VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA						
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					\$ -	0,00%
							\$ -	0,00%
							\$ -	0,00%
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		Ocultar						
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI			\$ 2.688.135		100,00%
						\$ -		0,00%
						\$ -		0,00%
HONORARIOS		Mostrar						
REMUNERACION		Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 2.688.135	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS					
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		14/04/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
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		
						4	Abril	\$ 2.688.135
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 12.491.920		\$ 12.491.920		\$ 2.688.135		\$ 9.803.785		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar la(s) Intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad e fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo Institucional.	Se realizó consolidación y ajuste en la base evento 113, partiendo de las caracterizaciones realizadas en el mes de abril	Actas y correos
2	Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Se realizó cronograma de trabajo mensual y se actualiza a diario.	Cronograma
3	Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Se realizará caracterizaciones teniendo en cuenta las características en cuanto a calidad, oportunidad y veracidad.	Formatos diligenciados

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR S.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPB-PT-11 V6
4	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Se realizó revisión de los lineamientos de la vigencia.		Acta
5	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	La entrega de archivo se encuentra pendiente, la cual se realizará a fin de mes.		Acta
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	En caso de requerirse se informará oportunamente cualquier novedad.		Correo electrónico
7	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario Incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo	Se estará atenta a las actividades de fortalecimiento técnico a nivel Distrital y Local.		Actas y listados
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realizará las canalizaciones que se requieran en el desarrollo de las caracterizaciones.		Formatos canalizaciones y correos
9	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se participará en las reuniones programadas en el mes de abril.		Actas y listados
10	Estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interés en Salud Pública en la subred Sur de Urgencias y Emergencias y sarampión.	Se tendrá en cuenta el cronograma de interés en salud pública para la atención de los eventos.		Cronograma
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		PESOS		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		PESOS		
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO	PORVENIR	Sin definir Vr a Cancelar
SALUD		NO	COMPENSAR	Sin definir Vr a Cancelar
ARL		3	SURA	
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS
			NRO CUENTA	009200725603
 MARY YENIFER GARCIA VARGAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.176.792 Nancy Rodríguez Chaparro 1000002107 Referente Vigilancia Epidemiológica NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION ENFERMERA		 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADO PSPIC		

2021-02-12

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARY YENIFER GARCIA VARGAS identificado(a) con cedula ciudadanía 52 176 792, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170901	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
THOMAS JAVIER GOMEZ GARCIA	HI	1013143112	RC	20170901	0	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 26 días del mes de Marzo de 2021

Observaciones:

Con destino a:
PERSONAL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: STEFANY VANESSA SILVA
15707765

CER-AFI



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARY YENIFER GARCIA VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.176.792**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Abril del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



A QUIEN INTERESE

Nos permitimos certificar que la Señora Mary Yenifer García Vargas identificada con C.C No - 52.176.792 de Bogotá es cliente de nuestra sucursal desde el día 14 de junio de 2007 vinculada a la cuenta de ahorros **No 132104290** la cual se encuentra vigente y hasta la fecha presenta un manejo de cuentas conforme a lo establecido

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de abril del año 2021 con validez para territorio colombiano

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Ruiz", written in a cursive style.

Responsable servicio al cliente

BBVA COLOMBIA

