

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	WENDY CATHERINE GOMEZ ALBARRACIN		Número de Documento:	1026573253	
Correo Electrónico:	KTHGOMEZPSI@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3118784747	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4556-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS					

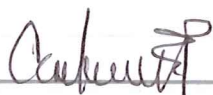
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
				2023-05-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 5067175	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5228316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5455488	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5228176	2827
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 710350	
2		ABRIL		\$ 5228176	
3		MAYO		\$ 5228176	
4		JUNIO		\$ 5199762	
5		JULIO		\$ 5256590	
6		AGOSTO		\$ 5455488	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 32306718		\$ 27078542	\$ 5228176
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.		-Acta de apropiación conceptual.	
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, familiar para la identificación de riesgos en salud mental, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realizan 15 visitas de caracterización, 0 de actualización, 36 implementaciones y 6 cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en salud mental, realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.		-- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.	
3	3. realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento.	-Realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al envío oportuno de los formatos de canalización de rutas, fichas de notificación de eventos de interés en salud pública dispuestas desde el SIVIGILA, asignación de citas y remisión a equipos de atención en casa acorde al riesgo identificado durante las visitas domiciliarias.		-Realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al envío oportuno de los formatos de canalización de rutas, fichas de notificación de eventos de interés en salud pública dispuestas desde el SIVIGILA, asignación de citas y remisión a equipos de atención en casa acorde al riesgo identificado durante las visitas domiciliarias.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento	-Se realizó identificación de riesgos y alertas en salud en todos los usuarios visitados del plan de cuidado familiar acorde al evento de interés en salud pública, utilizando tamizajes en salud mental acorde a la necesidad. Así mismo, se realizan acciones promocionales, gestión del riesgo acorde al riesgo identificado y se garantiza adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico instaurado.	-"- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad, completitud y oportunidad."
5	5. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas.	-Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente
6	6. participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o sds	-Participación en reuniones y asistencias técnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y Secretaría Distrital de Salud.	-Acta y listado de asistencia.
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds	-Retroalimentación de matriz de seguimiento familiar, reportes de seguimientos diarios, diligenciamiento de formatos establecidos desde nivel central y demás informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaría Distrital de Salud.	-"- Matriz de seguimiento familiar. - Tablero de reporte diario. - Informes de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad."
8	8. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el líder.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-"- Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. - Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS acorde a necesidad."
9	9. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-"- Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. - Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."
10	10. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-Participación a jornadas, reuniones, asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la Subred Sur acorde a la necesidad.	-- Listados de asistencia y demás soportes que se programen.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 5455488		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70266877			
2023	AGOSTO	2023	09	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado		NO			\$ 2182195	\$ 349151	\$ 349300	
Salud		SURA				\$ 272774	\$ 272900	
ARL		3				\$ 53158	\$ 53200	
Caja de Compensación		SI			COLSUBSIDIO	Total	\$ 633316	\$ 675400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870341791	


WENDY CATHERINE GOMEZ ALBARRACIN
 1026573253


ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LÍDER DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	TOTAL A PAGAR	
				5719.100	

TOTALES SALUD**TOTALES PENSIÓN****TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS**

TOTALES PARAFISCALES

TOTAL ES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSECTOR				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	272.900	272.900	
Pensión	1	348.300	348.300	
Riesgos Laborales	1	53.200	53.200	
CCF	1	43.700	43.700	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	718.100	718.100	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2023-08	2023-08	1	11/09/2023	70286877	\$719,100	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]



DA VIVIENDA



WENDY CATHERINE GOMEZ



Movimientos

Ahorros

****1791 |



Descripción

Compra COMPENSAR-OI

Fecha

08/09/2023

Valor

\$-719,100.00

Referencia

0000000150309887

Número de aprobación

50309887

Canal

App móvil

VER CONTRATO

Comparación Entidad Estatal / Proveedor

31 Mar 2019 09:40 C.M.B.A.

Sale

Documentos

Temas generados

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información precontractual

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Financiamiento

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren estaciones de trabajo de autorización?

SI

NO

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No están resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA ABRIL-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 4556-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4556-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Cancelar](#)
[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

© VONTAL 2019 [Terminos de uso](#) [Privacidad](#) [Reporte de abuso](#) [Ayuda](#) [Contacto](#) [Sobre nosotros](#)

01 8000-52-0808 www.vontal.com.mx soporte@vontal.com.mx

Formato a 1000 x 700 p.p.m.



Búsqueda

Búsqueda



Búsqueda

Mis procesos

Menu

C o

Inicio > Menu > Ejecución del contrato > Ver contrato

- 1. Inicio (Inicio del Contrato)
- 2. Información general
- 3. Condiciones
- 4. Datos y contacto
- 5. Documentos del Proveedor
- 6. Seguimiento del contrato
- 7. Información para el proveedor
- 8. Ejecución del Contrato
- 9. Modificaciones del Contrato
- 10. Anexos y archivos



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Presupuesto Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren excepciones de
políticas de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA ABRIL CTO 4556-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle
☐ CUENTA MARZO CTO 4556-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle
☐ CUENTA MAYO CTO 4556-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 4556-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 4556-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 4556-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4556-2023.pdf	Proveedor - Descargas Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal