Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SINASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA		**Número de Documento:**	1032480801	
Correo Electrónico:	lorenaza45@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166282589	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4597-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4867296	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 4867296
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 37395609	$ 29399337	$ 7996272

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias 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
2	2.realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgos nutricionales y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	--Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos nutricionales y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	– -Se realizan XX visitas de caracterizacion, XX de actualizacion, XX implementaciones y XX cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificacion de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en nutrición, realizando la captura de la informacion en los formatos

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agendamiento segun el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y 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
4	4.realizar identificacion de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interes en salud publica, asi mismo brindar educacion acorde a la necesidad del usuario y garantizar adherencia al tratamiento	--Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y garantizar 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, mediante valoración, toma e interpretación de medidas antropompétricas y utilizando tamizajes como observancia de lactancia materna y apgar familiar 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
5	5. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	---Realizar proyeccion mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualizacion diaria con las especificaciones técnicas socializadas.
6	6. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds	-Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	----Participacion en reuniones y asistencias tecnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y Secretaria Distrital de Salud.
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds	-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 demas informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaria Distrital de Salud.
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 lider.	-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.
9	9 .adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	--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.

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457726945		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 258000
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 201600
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 499000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488429527721

Lorena Zambrano C.

WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA
1032480801

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléf	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032480801		ZAMBRANO CUJIA WINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 C 69 F 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	270593239	9457726945	I	2023/11/02	2023/11/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$499,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,100	$0	$258,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$2,100	$0	$258,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$400	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,600	$0	$201,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$1,600	$0	$201,600
TOTAL				1	$494,900	$4,100	$0	$499,000

2023/11/10 03:57 PM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	ursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléf.	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032480801		ZAMBRANO CUJIA WINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 C 69 F 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

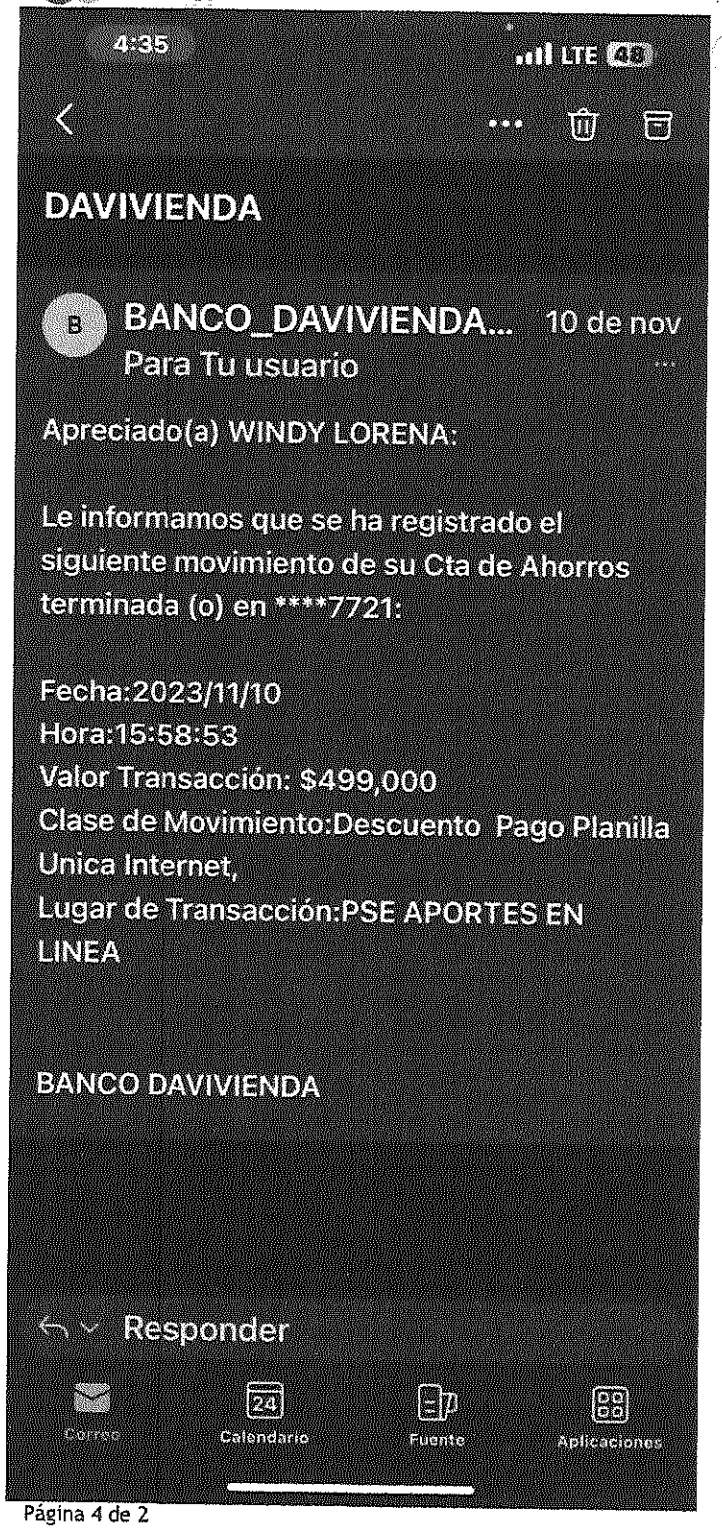
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	270593239	9457726945	I	2023/11/02	2023/11/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$499,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
1	CC	1032480801	ZAMBRANO WINDY	25-14	30	$1,599,255	$255,900	EPS005	30	$1,599,255	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,255	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0

2023/11/10 03:57 PM


4:35
LTE 4G
DAVIVIENDA
BANCO_DAVIVIENDA... 10 de nov
Para Tu usuario
Apreciado(a) WINDY LORENA:
Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****7721:
Fecha:2023/11/10
Hora:15:58:53
Valor Transacción: $499,000
Clase de Movimiento:Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA
BANCO DAVIVIENDA
Responder
Correo
Calendario
Fuente
Aplicaciones



1. Información general
2. Condiciones
3. Ítems y entregas
4. Observaciones del Proveedor
5. Documentos del proceso
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Pública

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Pagos Programación de entregas

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
			Proveedor	Descargar	Detalle
			Proveedor	Descargar	Detalle
			Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL OTO 4597-2023.pdf	CUENTA ABRIL OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO OTO 4597-2023.pdf	CUENTA MARZO OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO OTO 4597-2023.pdf	CUENTA MAYO OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO OTO 4597-2023.pdf	CUENTA JUNIO OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO OTO 4597-2023.pdf	CUENTA JULIO OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO OTO 4597-2023.pdf	CUENTA AGOSTO OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE OTO 4597-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE OTO 4597-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE OTO 4597-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

WINDY LORENA ZAMBRANO CUIA

C.C.: 1032480801

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual