Bogotá, D.C., 06 DE FEBRERO DE 2024

Doctor
CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA
Subdirector para la Adultez
Ciudad

Respetado(a) doctor(a) Carlos,

Con toda atención me permito hacer entrega formal del informe final de ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 8917 – 2023, cuyo objeto es:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACCESO DE SERVICIOS EN SALUD PARA LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, VINCULADA AL PROYECTO DE INVERSION 7757, IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y SERVICIOS INTEGRALES PARA EL ABORDAJE DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN BOGOTA.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES
c.c. 1092339992 de VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER
Email: LIZ9064@HOTMAIL.COM

RESUMEN INFORME FINAL DE EJECUCION
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 8917 – 2023

DATOS GENERALES

CONTRATISTA	***BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES***				
CPS No.	*8917*	***de***	***22/03/2023*** día/mes/año	***PLAZO***	***101***
PERIODO DE INFORME		***DE:***	***01***	***A:***	**06 DE FEBRERO**
FECHA ACTA DE INICIO	**26/10/2023** día/mes/año			***FECHA DE TERMINACIÓN***	***06/02/2024*** día/mes/año
% EJECUCION FISICA	***100%***			***% EJECUCION FINANCIERA***	***94%***
SUPERVISOR	***CARLOS ALBERTO CARDOZO***			***DEPENDENCIA***	**ADULTEZ**
ADICIONES EN VALOR	***$O***			***No. PRÓRROGAS***	**0**
				No. SUSPENSIONES	**0**

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACCESO DE SERVICIOS EN SALUD PARA LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, VINCULADA AL PROYECTO DE INVERSION 7757, IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y SERVICIOS INTEGRALES PARA EL ABORDAJE DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN BOGOTA.

RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$** 8.884.162
VALOR ADICIONADO:	**$ 0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 8.884.162**
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	**$ 8.356.390**
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DE LA SDIS:	**$ 0**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	**$ 527.772**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

A continuación, me permito relacionar el informe por actividad, del cumplimiento contractual del objeto y las obligaciones durante el periodo comprendido entre 26/10/2023 al 06/02/2024, que se realizaron durante la ejecución del contrato No. 8917de 2023 así:

OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO
1. "Obligación 1"	• Se logró ubicación de usuarios en los diferentes servicios, garantizando de esta forma la mejoría en los estados de salud de los ciudadanos habitantes de calle, que requerían los servicios. • Se logró la identificación oportuna de los ciudadanos habitantes de calle, que se encontraban en estado de vulnerabilidad ya que no tenían acceso al SGSSS y realizando la caracterización se garantiza el acceso a los servicios de salud a los cuales tienen derecho.
2. "Obligación 2"	• Se realizó con la líder del proyecto la notificación de situaciones de salud apremiantes que requieren la ubicación de los usuarios en los servicios, teniendo en cuenta la capacidad y la oferta de cupo en las diferentes modalidades. • Todo el tiempo se estuvo pendiente con respecto a la liberación de cupos en las diferentes modalidades, dando respuesta oportuna a los cupos liberados en los diferentes servicios de acuerdo a las características y necesidades de cada ciudadano.
3. "Obligación 3"	• Se realizó el apoyo, servicio y garantía a nivel de la atención en salud por parte del servicio y de las características propias de mis funciones como auxiliar de enfermería dentro del socio sanitario Balcanes. • Se realizaron todas las actividades correspondientes a la consecución de citas, seguimiento y cuidado de los ciudadanos vinculados al socio sanitario, para de esta forma avanzar en los procesos de salud y dar culminación satisfactoria con los objetivos planteados con el mejoramiento y culminación exitosa de los tratamientos.
4. "Obligación 4"	• Se apoyaron en los diferentes trámites que se requieren desde el área de salud para retomar los procesos en abandono o casos de salud pública que requieran de forma inmediata retoma y manejo médico, para que los ciudadanos reinicien sus tratamientos y vinculaciones a los servicios cuando han abandonado en algún momento los servicios.

5. Anexar más cuadros si es necesario	• Se realizó sensibilización en todos y cada uno de los sitios que son visitados de manera personal con cada uno de los ciudadanos que se tiene contacto, dando de esta forma a conocer los servicios de la secretaria de integración social para que los ciudadanos habitantes de calle tengan conocimiento de los sitios a los cuales deben acudir para prestarles atención de acuerdo a sus necesidades, autocuidados, hogares día y demás servicios

- Se debe anexar el soporte de pago de cada una de las planillas de pago de Seguridad Social de los periodos durante la vigencia del contrato. **ADJUNTO**
- Se debe adjuntar el soporte (captura de pantalla) que evidencie la gestión de la AZ digital al 100% (sin ningún documento pendiente).
- **NO APLICA, NO SE CREO USUARIO AZ DIGITAL**
- Se debe adjuntar paz y salvo o la captura de pantalla del aplicativo de manejo de inventarios de la entidad sin bienes a cargo. **ADJUNTO**



Firma:
Nombre: BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES
Cédula: 1092339992

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES**, identificada con **CC** número **1092339992**, aportó por el empleado **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** identificado(a) con **CC** número **1092339992** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,160,000	0.02000	$23,200	$0	$0	Octubre - 2023	72007733	30/10/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Octubre - 2023	72007733	30/10/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Octubre - 2023	72007733	30/10/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Noviembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES**, identificada con **CC** número **1092339992**, aportó por el empleado **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** identificado(a) con **CC** número **1092339992** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,160,000	0.02000	$23,200	$0	$0	Noviembre - 2023	73111567	11/12/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Noviembre - 2023	73111567	11/12/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Noviembre - 2023	73111567	11/12/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **19** días del mes **Diciembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES**, identificada con **CC** número **1092339992**, aportó por el empleado **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** identificado(a) con **CC** número **1092339992** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,160,000	0.02000	$23,200	$0	$0	Diciembre - 2023	73838790	17/01/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Diciembre - 2023	73838790	17/01/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Diciembre - 2023	73838790	17/01/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Enero** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES**, identificada con **CC** número **1092339992**, aportó por el empleado **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** identificado(a) con **CC** número **1092339992** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Enero - 2024	74061891	02/02/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Enero - 2024	74061891	02/02/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Enero - 2024	74061891	02/02/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Febrero** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES**, identificada con **CC** número **1092339992**, aportó por el empleado **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** identificado(a) con **CC** número **1092339992** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Febrero - 2024	74454797	05/02/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Febrero - 2024	74454797	05/02/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Febrero - 2024	74454797	05/02/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Febrero** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE APOYO LOGÍSTICO
GRUPO ALMACÉN E INVENTARIOS

CONSTANCIA DE BIENES

Verificada la base de información de la SDIS, el(la), señor(a) **BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES** , identificado con Cedula No **1092339992 ,** a la fecha **NO** tiene asignados bienes devolutivos de inventarios en la Entidad.

Aprobó

Jimmy Gaitán Ortiz
79537863
jgaitano@sdis.gov.co
Asesor Apoyo Logístico
Subdirección Administrativa y Financiera
SDIS

Revisó

Miguel Barros Orozco
80829194
mbarroso@sdis.gov.co
Profesional Área de Apoyo Logístico Grupo de Inventarios
SAF

Certificacion Generada Electónicamente el dia: 21/02/2024