

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2024-11-05	<b>Hasta:</b>	2024-11-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	LAURA VANESSA PINZON BLANCO		<b>Número de Documento:</b>	1013675255
<b>Correo Electrónico:</b>	Vanessablanko@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3114482260
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7378-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	2537
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	115.4%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 3998136</b>	<b>TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-11-05			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 3998136	2815
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	NOVIEMBRE			\$ 3998136	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2024

\$ 3998136		\$ 11994408		\$ 3998136		\$ 7996272					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN				PRODUCTO O EVIDENCIA			
1		Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS		-Actividades de IEC enfocadas en la implementación de acciones de prevención y mitigación de violencias contra las mujeres.				-Formato Sisco A1/ formato sesiones colectivas			
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		-Seguimiento a casos de mujeres abordadas y que presentan barreras en salud de las vigencias anteriores con la finalidad de dar una respuesta integral a las necesidades de las mujeres en su diversidad. Acciones a demanda o según requerimiento				-Formato sisco 1A			
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		-implementar acciones de IEC encaminadas a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en mujeres de las localidades de Usme, y Tunjuelito. Que impacten y promuevan estilos de vida y sana convivencia en los entornos familiares y comunitarios.				-Formato Sisco 1A			
4		Identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y Validar la adherencia al tratamiento		-Realizar 20 asesorías psicosociales individuales a mujeres en áreas de mitigación de barreras de acceso en salud, prevención de eventos en salud mental, promoción de estilos de vida saludable, afectaciones en salud mental en el marco de la pandemia, identificación de violencias, entre otros de las localidades de Usme y Tunjuelito				-Formato Sisco 1A			
5		Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos		-Realizar Activación de rutas sectoriales e intersectoriales por medio de canalización en la generación de acceso integral por parte de las mujeres al derecho en salud en área social, salud mental y salud física a demanda y según identificación de barreras en acceso a servicios sectoriales e intersectoriales. ., así como la no adherencia a tratamientos en la salud, entre otros de la población abordada en las localidades de Usme, y Tunjuelito.				-Formato Sisco 1A			
6		Participar en reuniones, Realizar acompañamientos técnicos convocadas por la subred y/o SDS		-Realizar recorridos en calle en la identificación, enganche, acogida y convocatoria a mujeres de las localidades de Usme, y Tunjuelito.				-Formato sisco 1A			
7		Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS		-Realizar acciones de educación y comunicación en las localidades de Usme, y Tunjuelito, que incluyen abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental, promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos a las mujeres, prevención de violencias, manejo. de emociones, entre otras				-Formato de Sesiones colectivas y formato Sisco 1A			
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.		-Ejecución de 4 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Usme y Tunjuelito.				-Formato de sesiones colectivas			

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
9	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar asesoramientos psicosociales de forma individual a mujeres en áreas de la salud mental, dentro de ello se realiza socialización de rutas en salud mental y las estrategias dispuestas a nivel local y Distrital.	-Formato Sisco 1A
10	Presentar productos para precrítica y preauditoria.	-Realizar acciones de educación y comunicación en áreas de prevención, identificación y mitigación de violencias de género, desde enfoque de derechos y diferencial, basado en la política pública de mujer y equidad de género.	-Formato sesiones colectivas
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar acciones de IEC y socialización de piezas informativas con las líneas de prevención y acompañamiento psicológico.	-Formato de sesiones colectivas y formato sisco 1A

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24108912685
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LAURA VANESSA PINZON BLANCO		2024-11-25 19:01:28	
RECHAZADO SUPERVISOR		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2024-11-26 18:34:04	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LAURA VANESSA PINZON BLANCO		2024-11-26 21:21:40	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LAURA VANESSA PINZON BLANCO		2024-11-26 21:22:30	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LAURA VANESSA PINZON BLANCO		2024-11-26 21:25:56	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2024-11-29 13:51:42	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-11-30 12:42:27	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA		CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-11 11:39:00	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013675255		PINZON BLANCO LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 sur 88 l 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8000577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1024094407	9476412119	I	2024/11/15	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1013675255	PINZON LAURA																		23030	30	\$1,599,255	\$255,900	EPS037	30	\$1,599,255	\$200,000	CCF24	30	\$1,599,255	\$32,000	14-11	30	\$1,599,255	2.436%	\$39,000	30	\$0	\$0	No	\$526,900
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																										
																						\$1,599,255	\$255,900		\$1,599,255	\$200,000		\$1,599,255	\$32,000		\$1,599,255	\$39,000	\$0	\$0		\$526,900						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013675255		PINZON BLANCO LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 sur 88 l 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8000577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1024094407	9476412119	I	2024/11/15	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$526,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$526,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$526,900</b>	

**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:**

**LAURA VANESSA PINZON BLANCO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.675.255**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



## CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

<b>Datos del COTIZANTE</b>	
<b>CC 1013675255 LAURA VANESSA PINZON BLANCO</b>	
Estado Cotizante:	<b>Vigente</b>
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	<b>240</b>
Fecha Afiliación:	<b>01/08/2008</b>
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 26 de Noviembre de 2024 a solicitud del (de la) interesado(a).

### Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones  
**Nueva EPS S.A.**

Medellin, 26 de noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que LAURA VANESSA PINZON BLANCO con documento de identidad C1013675255, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NIT N900958564.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-11-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA





### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LAURA VANESSA PINZON BLANCO      Identificado con      CC 1013675255

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RESTREPO VALVANERA, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24108912685
<b>Fecha de apertura:</b>	6 de Octubre de 2021
<b>Saldo disponible:</b>	\$90,032.89
<b>Saldo total a la fecha:</b>	\$245,032.89
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 26 de Noviembre de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

fDOaC6Zubb

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

LAURA VANESSA PINZON BLANCO

---

1013675255

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:  
**ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE  
TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA**  
Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:  
septiembre 23, 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013675255		PINZON BLANCO LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 sur 88 l 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8000577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1089181095	9477881067	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,599,255	\$255,900			\$1,599,255	\$200,000			\$1,599,255	\$32,000			\$1,599,255	\$39,000		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,599,255	\$255,900			\$1,599,255	\$200,000			\$1,599,255	\$32,000			\$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			\$1,599,255	\$32,000			\$1,599,255	\$39,000		\$0	\$0	
1	CC	1013675255	PINZON LAURA	230301	30	\$1,599,255	\$255,900	EPS037	30	\$1,599,255	\$200,000	CCF24	30	\$1,599,255	\$32,000	14-11	30	\$1,599,255	\$39,000	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,599,255	\$255,900			\$1,599,255	\$200,000			\$1,599,255	\$32,000			\$1,599,255	\$39,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013675255		PINZON BLANCO LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 sur 88 I 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8000577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1089181095	9477881067	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$526,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$526,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$526,900</b>	



[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 [Ejecución del contrato](#)**
- 8 [Modificaciones del contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

### Datos guardados

#### VER CONTRATO

#### Ejecución del contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Si  No

Identificación 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	
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1013675255 CTO 7378-2024.pdf	ARL SURA 1013675255 CTO 7378-2024.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Noviembre.pdf (Archivado)	Noviembre.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE NOVIEMBRE 2024 CTO 7378-2024.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE 2024 CTO 7378-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>