

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-26	Hasta:	2024-08-31			
Nombre del Contratista:	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		Número de Documento:	80206176			
Correo Electrónico:	eescobar_03@hotmail.com		Número Telefónico:	3103550474			
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6524-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2135		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	43	0	21729	\$934347	140.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 934347	NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-08-26		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-09-15	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	AGOSTO		\$ 934347				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 3998136	\$ 3998136		\$ 934347			\$ 3063789	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública colectivos.	-Se realizaron investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública colectivos	-Informes, SITREP, censo y actas.
2	registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) e informes en los instrumentos y/o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se registró la información de la intervención epidemiológica de campo e informes en los instrumentos y/o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Base de línea UYE 2024, matriz de evento Subred Sur 2024, SEGPLAN.
3	realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-Se realizó la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente y en los tiempos establecidos con criterios de calidad).	-Formato de canalizaciones.
4	realizar cruces de información para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable y resultado de muestras.	-Se realizaron cruces de información para la verificación de la información realizada en la IEC de cada variable y resultado de muestras.	-Informes, SITREP, censo, actas.
5	participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participó activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema programados según necesidad de forma oportuna.	-Actas y listados de asistencia.
6	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred y del proceso	-Se presentaron los soportes de las acciones realizadas de acuerdo a la ficha técnica de UYE para el proceso de gestión documental de la Subred y del proceso.	-Actas y listados de asistencia.
7	asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios Institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred Integrada de servicios de salud sur e.s.e	-Se asistió a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucionales convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-Actas y listados de asistencia.
8	Realizar las acciones para la atención Integral de urgencias y emergencias complejas definidas por instituto distrital de gestión de riesgo y cambio climático -idiger.	-Se coordinaron las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por el Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático -IDIGER.	-Actas e informes.
9	disponibilidad de los profesionales en caso de requerirse apoyo a la atención de eventos de interés en salud pública.	-Se garantizó la disponibilidad en caso de requerir apoyo a la atención de eventos de interés en salud pública.	-Matriz de disponibilidad ERI Subred Sur
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizaron otras actividades propias del perfil acorde al requerimiento de la Subred Sur.	-Actas y listados de asistencia.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870417567
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		2024-09-23 14:10:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ		2024-09-24 09:23:16	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-09-24 17:42:12	
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		2024-10-11 12:41:24	

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.



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY identificado(a) con CC 80206176 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 06/12/2013

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: U.T. CAFAM - CLINICA PALERMO - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO - SEDE CALLE

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes 9 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Medellín, 17 de septiembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY con documento de identidad C80206176, 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
2024-08-24	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



**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:

EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.206.176**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Septiembre del 2024.

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.



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

23/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDWARD ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **80206176**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570004870417567
Fecha de apertura	19/03/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA