

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-09-01	Hasta:	2024-09-30			
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	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-08-26		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-09-15	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-09-01	2024-10-15	1	\$ 2933415		2358	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		AGOSTO		\$ 934347			
2		SEPTIEMBRE		\$ 3998136			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 3998136		\$ 6931551	\$ 4932483	\$ 1999068
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 publica colectivos.	-Se realizaron investigaciones epidemiológicas 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	
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 epodemiológica 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 Secretaria 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 DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 934347
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	80267469	-		
2024	AGOSTO	2024	09	16				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000
Salud					NUEVA EPS		\$ 162500	\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200
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 14:34:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		2024-09-23 15:47:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		2024-09-23 15:51:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN						ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ		2024-09-24 08:40:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-09-24 14:45:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-09-24 17:42:30
RECHAZADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-09-24 17:43:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		2024-09-24 19:05:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN						ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ		2024-09-26 10:14:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-09-30 07:44:03

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
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 11:29:51

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

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@HOTMAIL.CO M	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	1
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80267469	\$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	162.500	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@HOTMAIL.CO M
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80267469	\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80206176	ESCOBAR MONROY EDWARD VICENTE	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escritorio → Menú → Administración de contratos

[Volver](#) [Últimas modificaciones](#) [Todos](#) [Selecione](#)

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
5336220	6524-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	27 días de tiempo transcurrido (26/05/2024 8:14:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23 días para terminar (15/10/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Edward Vicente Escobar Monroy	6.931.551 COP	En ejecución	Detalle
3704484	4741-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	1/04/2023 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/05/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Edward Vicente Escobar Monroy	55.973.904 COP	En ejecución	Detalle
859817	52-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	1/02/2020 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3/06/2020 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Edward Vicente Escobar Monroy	12.691.140 COP	Cerrado	Detalle
634096	4144-2019	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	6/03/2019 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/01/2020 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Edward Vicente Escobar Monroy	34.049.400 COP	Cerrado	Detalle
484654	100-2019	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	2/01/2019 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	28/02/2019 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Edward Vicente Escobar Monroy	3.100.000 COP	Cerrado	Detalle

[Ver más](#) [Cambiar el estilo de paginación](#)



gij6VuX3Rl

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

EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY

80206176

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