

<div> Subred Integrada de Servicios de Salud SUR E.S.E.</div>		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<div></div>	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			

DATOS DEL INFORME									
Periodo a Certificar:		Desde:		2023-02-01		Hasta:		2023-02-28	
Nombre del Contratista:		IGNACIO MANUEL ZARANTE MONTOYA				Número de Documento:		79448792	
Correo Electrónico:		izarante@gmail.com				Número Telefónico:		3104763051	
Nombre del Supervisor:		ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado: -	

DATOS DEL CONTRATO									
No. Contrato:		5765-2022		Año Contrato:		2022		CDP Contrato Inicial:	
Perfil:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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		Total		Procentaje(%) Centro de Costos	
K32PI		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA		\$4886080		206%	
VALOR SERVICIO		\$ 4886080		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-06-20		CDP	
No. Prorroga		Fecha Inicio		Fecha Terminación		No. Adición		Valor Adición	
1		2022-06-21		2022-08-15		1		\$ 1549628	
2		2022-07-01		2022-07-31		2		\$ 2443110	
3		2022-08-16		2022-09-08		3		\$ 8632072	
4		2022-09-08		2022-09-30		4		\$ 3583125	
5		2022-10-01		2022-11-30		5		\$ 4886080	
2928									

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
No. Cuenta Según el Mes Certificado		2023-01-01	2023-03-26	11	Valor a Pagar
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 4886080	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 4886080	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	\$ 4886080	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 4886080	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 4886080	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	\$ 9120683	341
Mes Cuenta de Cobro					
Valor a Pagar					
1	MAYO	\$ 2371952			
2	JUNIO	\$ 3209994			
3	JULIO	\$ 2443110			
4	AGOSTO	\$ 7329120			
5	SEPTIEMBRE	\$ 4886077			
6	OCTUBRE	\$ 4886080			
7	NOVIEMBRE	\$ 4886080			
8	DICIEMBRE	\$ 4886080			
9	ENERO	\$ 4886080			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 4032318		\$ 58677416		\$ 39784573	
				\$ 18897843	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	-Se realiza articulación con líder de SSR de la subred para seguimiento y envío de ajustes según se requiera para MM, MME y gestantes covid.	-"Realizar seguimiento a l casos con barreras de acceso y activar ruta materno perinatal"		- "canalización de casos de la vigilancia en salud intensificada que tenga barreras de acceso"
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	UPGD de interés para la vigilancia de la morbilidad materna extrema y neonatal.	-"Se participa en reuniones institucionales con las"		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participa en conversatorios institucionales y encuestas de la subred.	-Listados de Asistencia y actas		
4	4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-Participación en organización de curso virtual para las malformaciones congénitas - Cardiopatías para el Distrito "	-Listados de Asistencia y actas		
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Se realizan acciones contempladas en plan de acción programado según las acciones establecidas en lineamiento Distrital, así como seguimiento al plan de acción	-canalización de casos de la vigilancia intensificada que tenga barreras de acceso en salud		
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Seguimiento a base de gestantes covid, consolidación de datos para formulación de indicadores para el Distrito (Infografía).	-Actas y Unidades de análisis.		
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-Realizar seguimiento a los casos con barreras de acceso y activar ruta materna perinatal "	-canalización de casos de la vigilancia intensificada que tenga barreras de acceso en salud		
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-canalización de casos de la vigilancia intensificada que tenga barreras de acceso en salud		
9	9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado		
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado		
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado		
12	12. Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado		
13	13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Participación ULC	-Acta con listado de asistencia que reposa en VSP		

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		Valor de Honorarios	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		7869245897		Valor de Honorarios	
2023	ENERO	2023	02	06					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS				
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado	
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 312709		\$ 320000			
Salud			SANTAS		\$ 1954432		\$ 244304		\$ 250000
ARI	3	SURA				\$ 47610		\$ 48800	
Caja de Compensación	SI	CAFAM		Total		\$ 567215		\$ 618800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	
								20225683850	

IGNACIO MANUEL ZARANTE MONTÓYA

79448792

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LÍDER DE PROCESO

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.mhpredecsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Sisur - 2023

TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 2A #66-52 TORRE C APTO TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA: 7869245897			
TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN:		MES: enero PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2023 SALUD: 2023	
DÍAS DE MORA:		AÑO: 2023	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1900490539	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
TOTALES		COTIZANTES		TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NIT	
25-14 COLPENSIONES				900336004	
CÓDIGO		25-14			
SUBTOTAL:					
				\$ 320.000	
SALUD					
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NIT	
EPS005-SANITAS S.A.				800251440	
CÓDIGO		EPS005			
SUBTOTAL:					
				\$ 250.000	
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NIT	
CCF21-CAFAM				860013570	
CÓDIGO		CCF21			
SUBTOTAL:					
				\$ 40.000	
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NIT	
14-11 - ARL SURA				890903790	
CÓDIGO		14-11			
SUBTOTAL:					
				\$ 48.800	

TOTAL PAGADO:	\$ 658.800
---------------	------------

