| | | |
|---|---|---|
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2024-04-01 | **Hasta:** | 2024-04-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS | | **Número de Documento:** | 1090388725 | |
| **Correo Electrónico:** | cesar.geney@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3112208497 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4922-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | 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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K31PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 28414 | $5228176 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5228176** | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-03-27 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-05-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 5067175 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 5228316 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 5228176 | 2454 |
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 9234550 | 2827 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 5228176 | 3089 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 10456352 | 3518 |
| 7 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 7 | $ 7842264 | 224 |
| 8 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 8 | $ 1903738 | 620 |
| 9 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 9 | $ 710350 | 675 |
| 10 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 10 | $ 15684528 | 763 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 710350 |
| 2 | ABRIL | $ 5228176 |
| 3 | MAYO | $ 5228176 |
| 4 | JUNIO | $ 5199762 |
| 5 | JULIO | $ 5256590 |
| 6 | AGOSTO | $ 5228176 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 9234550 |
| 8 | OCTUBRE | $ 5228176 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 5228176 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 5228176 |
| 11 | ENERO | $ 5228176 |
| 12 | FEBRERO | $ 5228176 |
| 13 | MARZO | $ 5228176 |
| 14 | ABRIL | $ 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 11327563** | **$ 77911188** | **$ 72683012** | **$ 5228176** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|


***© Siasur - 2024***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. garantizar que el personal asistencial de la uss en que se implemente la unidad centinela conozca la estrategia, el correcto diligenciamiento de los formatos requeridos para los casos identificados, asi como la toma de muestra de sangre respectiva; esto de acuerdo a lo establecido en el protocolo para la evaluacion de los efectos en salud derivados de la exposicion a sustancias quimicas. la subred debe contar con actas de seguimiento a la captacion, formato de toma de muestra, consentimientos o asentimientos informados y encuestas de caracterizacion | 1. Seguimiento a la captación de casos en el marco de la implementación de la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad en la USS Meissen. 2. Seguimiento a la recepción y entrega de muestras al Laboratorio de Salud Pública (LSP) para la determinación del contenido de Hg y/o Pb 3. Captación de casos en la Unidad Centinela USS Meissen. | 1. Actas de reunión 2. Actas de reunión 3. Consentimientos informados y formatos de caracterización de exposición socioambiental para Pb y Hg. |
| 2 | 2. rendir informe mensual de los casos captados de la unidad centinela y los demas que requiera la sds. | 1. Informe mensual de la Unidad Centinela de Hg y Pb en menores de edad. | 1.Documento en formato Word. |
| 3 | 3. informe final del proyecto determinacion de biomarcadores de exposicion, susceptibilidad y efecto y fuentes de exposicion a mercurio y plomo en gestantes y sus recien nacidos, atendidos en dos instituciones hospitalarias de bogota d.c., producto del trabajo conjunto con el hospital universitario san ignacio (husi), la universidad de los andes y la secretaria distrital de salud (sds). debe contar con avances parciales mensuales y entregar la version final en febrero de 2022. | 1. Informe final del proyecto "Determinación de biomarcadores de exposición, susceptibilidad y efecto y fuentes de exposición a mercurio y plomo en gestantes y sus recién nacidos en dos instituciones hospitalarias". | 1. Archivo en formato Word. |
| 4 | 4. documento guia para la implementacion del registro sistematico de los datos necesarios para la evaluacion de la exposicion a mercurio, plomo, cadmio y arsenico en la poblacion de bogota d.c. y del riesgo derivado. el documento se basara en los resultados del trabajo conjunto con el hospital universitario san ignacio (husi), la universidad de los andes y la secretaria distrital de salud (sds) para la identificacion de grupos poblacionales en riesgo de desarrollar efectos en salud relacionados con la exposicion a esos metales pesados, mediante el uso de algoritmos de aprendizaje automatico (machine learning). debe contar con avances parciales mensuales y entregar la version consolidada a febrero del 2022 | 1. Avances en la construcción del documento guía para la implementación del registro sistemático de los datos necesarios para la evaluación de la exposición a mercurio, plomo, cadmio y arsénico. | 1. Archivo en Word. |
| 5 | 5. actualizacion y ajuste del protocolo para la evaluacion de la exposicion a sustancias quimicas en la poblacion de bogota d.c | 1. Ajustes al protocolo general de sustancias química. | 1. Documento en Word y en Drive compartido junto a referentes de la Secretaría Distrital de Salud. |
| 6 | 6. implementar una estrategia de ciencia de datos para la identificacion de efectos en salud derivados de la exposicion a sustancias quimicas en bogota d.c. | 1. Avances en la construcción del documento guía para la implementación del registro sistemático de los datos necesarios para la evaluación de la exposición a mercurio, plomo, cadmio y arsénico. | 1. Documento en Word. |
| 7 | 7. actualizacion, depuracion y analisis de los indicadores para la evaluacion de los efectos en salud asociados a la exposicion a sustancias quimicas en bogota d.c. que se encuentra disponible en el drive | 1. Actualización de los indicadores de salud. | 1. Indicadores ajustados en archivo Excel compartido en software One Drive junto a referentes de la Secretaría Distrital de Salud. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | 8. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades | 1. Informe mensual de la Unidad Centinela de Hg y Pb en menores de edad. | 1. Archivo en Word. |
| 9 | 9. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | 1. Elaboración del cronograma de actividades del mes de abril de 2024. 2. Proyección del cronograma de actividades del mes de mayo de 2024. | 1. Cronograma de actividades en medio magnético y en archivo drive de la línea de vigilancia en salud ambiental. 2. Cronograma de actividades en medio magnético y en archivo drive de la línea de vigilancia en salud ambiental. |
| 10 | 10. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a). | En el periodo de informe, no se reciben peticiones, solicitudes o quejas. | No aplica para este mes. |
| 11 | 11. 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 coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo. | No aplica para este mes. | No aplica para este mes. |
| 12 | 12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | Se lleva archivo físico y magnético de los soportes de las acciones generadas en abril de 2024, de acuerdo al proceso de gestión documental. | 1. Archivo físico y magnético de las actividades ejecutadas en el mes. |
| 13 | 13. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | 1. Reuniones con el líder operativo para seguimiento de actividades. | 1. Acta de reunión. |


***© Siasur - 2024***

## 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 7922522302 | - | | $ 5228176 |
| 2024 | MARZO | 2024 | 04 | 09 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2091270 | $ 334603 | **$ 335900** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 261409 | **$ 262400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 50943 | **$ 51200** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 606928** | **$ 649500** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 9900277592 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS | 2024-04-26 21:24:31 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO | 2024-04-26 22:50:34 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS | 2024-04-27 11:48:53 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO | 2024-04-27 12:11:09 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-04-27 16:15:12 |
| 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 | 2024-05-15 12:35:54 |

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1090388725 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | TRANSVERSAL 24A 59-19 APTO | TELÉFONO: | 4792430 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de la práctica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 02 - SUBRED SUR |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7922522302** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 4 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/04/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565381537 |

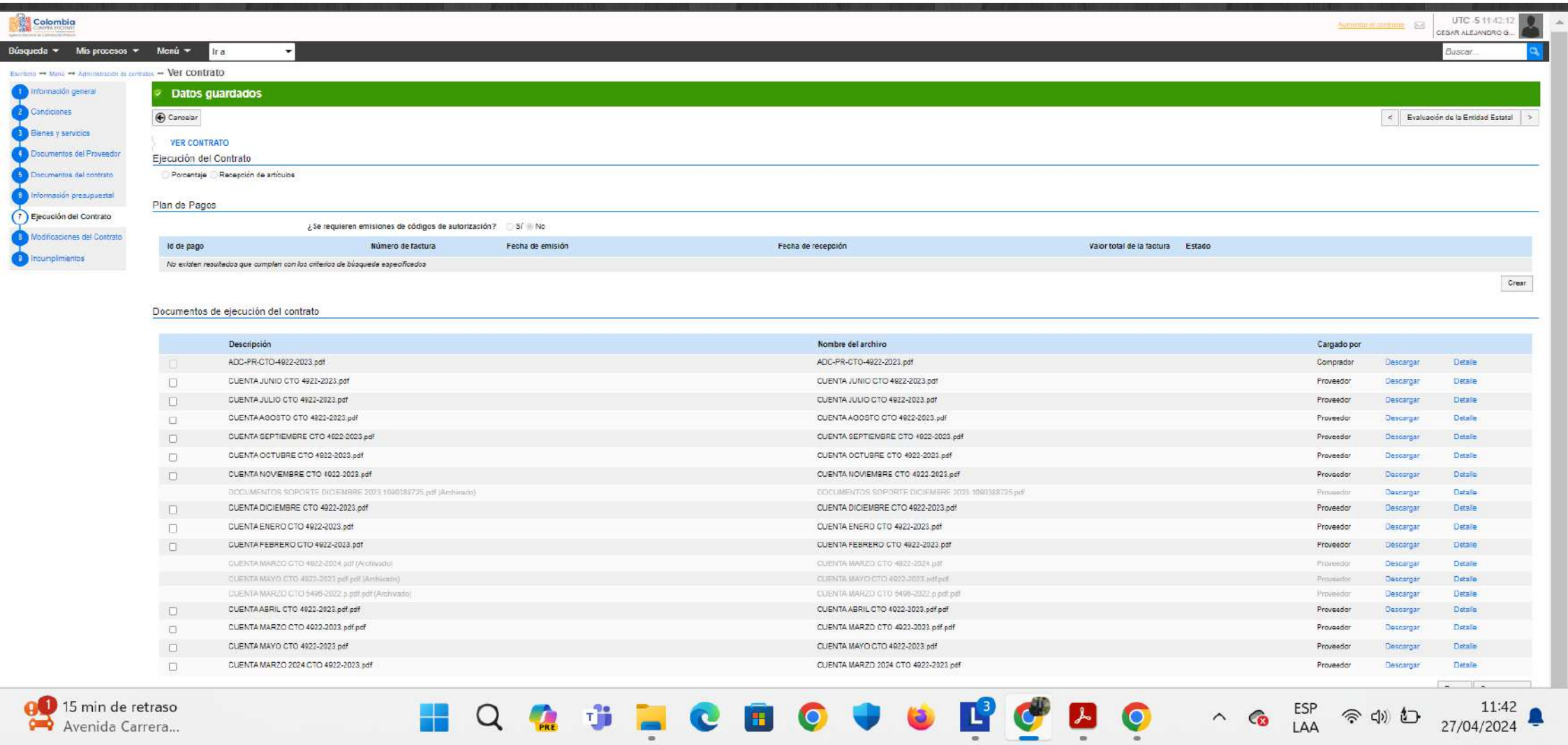
## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 335.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 335.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 262.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 262.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 51.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 51.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 647.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 649.500** |


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ADC-PR-CTO-4922-2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4922-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 4922-2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 4922-2023.pdf
DOCUMENTOS SOPORTE DICIEMBRE 2023 1090388725.pdf (Archivado)
CUENTA DICIEMBRE CTO 4922-2023.pdf
CUENTA ENERO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA MARZO CTO 4922-2024.pdf (Archivado)
CUENTA MAYO CTO 4922-2023.pdf.pdf (Archivado)
CUENTA MARZO CTO 5496-2022.p.pdf.pdf (Archivado)
CUENTA ABRIL CTO 4922-2023.pdf.pdf
CUENTA MARZO CTO 4922-2023.pdf.pdf
CUENTA MAYO CTO 4922-2023.pdf
CUENTA MARZO 2024 CTO 4922-2023.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
15 min de retraso
Avenida Carrera...
ESP
LAA
11:42
27/04/2024

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

UzI3Na2Llu

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

Cesar Geney

1090388725

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE**

**40 horas**

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 26, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ