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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	YURI FERNANDA PATIÑO ACOSTA		**Número de Documento:**	1119893278	
Correo Electrónico:	yuripatino1997@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112147941	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5775-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	61	21729	$5323605	133.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5323605**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-07-01	2024-09-15	1	$ 5997204	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 5997171	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 3998136
2	JULIO	$ 3998136

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 3998136
4	SEPTIEMBRE	$ 5323605

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 19990647**	**$ 17318013**	**$ 2672634**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica colectivos.	-Revisión sistemática y meta-análisis de literatura sobre fiscalización. de residuos, relleno sanitario en america latina - Establecer la metodología de evaluación del riesgo para los barrios priorizados.	-Drive con información de avance.
2	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.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
3	3. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
4	4. realizar cruces de información para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable y resultado de muestras.	-Se realiza descarga de datos meteorológicos de las estaciones Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito en la pagina de secretaria distrital de ambiental.	- Se realiza diligenciamiento en excel y análisis de los datos de interés para el boletín Gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al Relleno Sanitario Doña Juana (RSDJ)
5	5. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participa en reuniones convocadas ULC.	- Listados de asistencia.
6	6. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred y del proceso	- Se realiza análisis de los datos de interés para el boletín Gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al Relleno Sanitario Doña Juana (RSDJ).	-Boletín Gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al Relleno Sanitario Doña Juana (RSDJ).
7	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 participa en reuniones convocadas por equipo centinela y demás requeridas.	-Actas y listados de asistencia.
8	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.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. disponibilidad de los profesionales en caso de requerirse apoyo a la atención de eventos de interés en salud pública.	-Se realiza disponibilidad en ERI. Seguimiento a brotes -Cierre Sospecha De Sarampión Colegio León De Greiff Sede B - IEC Sospecha De Sarampión CDI Señor De Los Milagros De Buga Recorrido De Ruralidad De Localidad Ciudad Bolivar Cierre Sospecha De Sarampion Rubeola El CDI Señor De Los Milagros De Buga Visitas A Salones Comunales Usme La Fiscala IEC Sospecha De Sarampion CDI La Estrella Cierre Brote IRA Jardin Social Chuniza	-Cronograma de ERI. Actas y listados de asistencia
10	10. Desarrollo de actividades enfocadas en la vigilancia centinela del relleno sanitario Doña Juana	-Realizar visita a los barrios priorizados. Se realiza cinco encuestas de caracterización socioambiental y salud.	- Encuestas en drive.
11	11. Realizar la recepción, revisión, cruce y depuración de la información requerida para la Vigilancia Centinela por Exposición a contaminación Ambiental.	- Se realiza revisión de las encuestas socioambiental y salud.	- Descarga de excel con encuestas.
12	12. Desarrollar cruces de información con diferentes fuentes de información para la consolidación y entrega como aporte a la construcción de documentos conceptuales.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
13	13. Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a las requeridas en el proceso.	-Participar en la elaboración de documentos técnicos, referente al análisis del comportamiento de enfermedades y atención en salud sobre la población expuesta por exposición a la descomposición de residuos.	-Carpeta (IRCA, RMCAB, Análisis del riesgo, tablero de control descargado, PSPIC y RSDJ) en drive Vigilancia Centinela.
14	14. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Caracterización de los acueductos aledaños al relleno sanitario y diagnostico de agua potable del RSDJ, análisis de IRCA de 4 sistemas de abastecimiento (AUACACT, EAAP , ASOPORQUERA I Y ASOPORQUERA II). - Elaboración del boletín mensual por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al RSDJ. -Realizar visita a los barrios priorizados.	-Carpeta (IRCA, RMCAB, Análisis del riesgo, tablero de control descargado, PSPIC y RSDJ) en drive Vigilancia Centinela. -Boletin mensual.
15	15. Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos , fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Caracterización de los acueductos aledaños al relleno sanitario y diagnostico de agua potable del RSDJ, análisis de IRCA de 4 sistemas de abastecimiento (AUACACT, EAAP , ASOPORQUERA I Y ASOPORQUERA II). - Elaboración del boletín mensual por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al RSDJ. -Realizar visita a los barrios priorizados.	-Carpeta (IRCA, RMCAB, Análisis del riesgo, tablero de control descargado, PSPIC y RSDJ) en drive Vigilancia Centinela. -Drive con información de avance. -Documento consolidado.
16	16. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred	-Caracterización de los acueductos aledaños al relleno sanitario y diagnostico de agua potable del RSDJ, análisis de IRCA de 3 sistemas de abastecimiento (AUACACT, ASOPORQUERA IY ASOPORQUERA LL). - Elaboración del boletín mensual por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al RSDJ. -Realizar visita a los barrios priorizados. -Se realiza ajuste del control del relleno sanitatio Doña Juana. -Análisis del meta análisis	-Carpeta (IRCA, RMCAB, Análisis del riesgo, tablero de control descargado, PSPIC y RSDJ) en drive Vigilancia Centinela. -Drive con información de avance. -Documento consolidado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
17	17. 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 participa en reuniones convocadas por equipo centinela y demás requeridas.	-Actas y listados de asistencia.
18	18. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Articulación con la linea de ETOZ. -Articulación con la linea de Saneamiento básico.	-Acta y listado 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73150424	-		$ 3998136
2024	AGOSTO	2024	09	09				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA 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	$ 1599254	$ 255881	**$ 340800**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 266200**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 51900**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 464136**	**$ 658900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488416801634

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURI ESPERANZA PATIÑO ACOSTA	2024-09-24 14:45:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURI ESPERANZA PATIÑO ACOSTA	2024-09-25 16:51:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-09-26 11:17:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 15:39:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 15:41:06
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 11:29:36

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

© Siasur - 2024

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-25, 04:44:55 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 73362188

Planilla Corregida Nro 73150424 **Periodo Cotización** 202408 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-09-23 10:58:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI FERNANADA PATIÑO ACOSTA				
Documento	CC 1119893278	**Dirección**	CR 38D OESTE #3 - 14 MZ 16 APTO 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9244314		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1119893278		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					PATIÑO ACOSTA YURI FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							C								0	30	30	30	30			$ 2.129.410	25-14		16 %	$ 2.129.410	$ 340.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.129.410	$ 266.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.129.410	$ 51.900	CCF21	0,6 %	$ 1.599.254	$ 9.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 84.900	$ 0	$ 0	$ 66.200	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-22, 08:04:00 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 73150424

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-09-09 20:13:18.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI FERNANADA PATIÑO ACOSTA				
Documento	CC 1119893278	**Dirección**	CR 38D OESTE #3 - 14 MZ 16 APTO 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9244314		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1119893278		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					PATIÑO ACOSTA YURI FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.599.254	25-14		16 %	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.599.254	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.599.254	$ 39.000	CCF21	0,6 %	$ 1.599.254	$ 9.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ 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 cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA JUNIO CTO-5775-2024.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CTO-5775-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO-5775-20.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO-5775-20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO-5775-2024.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO-5775-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO-5775-2024..pdf	CUENTA JULIO CTO-5775-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO-5775-2024..pdf	CUENTA JUNIO CTO-5775-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO-5775-2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO-5775-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

YURI FERNANDA PATIO ACOSTA

1119893278

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 20, 2024

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

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ