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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS		**Número de Documento:**	1090388725	
Correo Electrónico:	cesar.geney@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112208497	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6966-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	92	25071	$6919596	150%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6919596**	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-23		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 4613064	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 4613064	2815
3	2024-12-01	2024-12-31	3	$ 2306544	2853
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 2306532	
2		NOVIEMBRE		$ 4613064	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 6919596

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6919596	**$ 18452268**	**$ 13839192**	**$ 4613076**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Validar 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, así como la toma de muestra de sangre respectiva; esto de acuerdo a lo establecido en el protocolo para la evaluación de los efectos en salud derivados de la exposición a sustancias químicas. La Subred debe contar con actas de seguimiento a la captación, formato de toma de muestra, consentimientos o asentimientos informados y encuestas de caracterización.	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 y la USS San Blas. 2. Captación de casos en la Unidad Centinela USS Meissen y la USS San Blas	1. Actas de reunión 2. 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 demás que requiera la SDS.	1. Informe mensual de las Unidades Centinela de Hg y Pb en menores de edad.	1.Documento en formato Word.
3	3. Implementar algoritmo de aprendizaje automático para la predicción del número de casos de menores de edad afectados por la exposición a mercurio y plomo, en Bogotá D.C., de acuerdo con el cronograma para tal fin elaborado conforme con las etapas establecidas en la metodología CRISP-DM.	1. Documento final para implementación de un algoritmo de aprendizaje automático para la predicción del número de casos de menores de edad afectados por la exposición a Hg y Pb, en Bogotá.	1. Documento en Word.
4	4. Realizar Planeación del piloto para la evaluación de la exposición a mercurio y plomo en gestantes.	1. Avance en el protocolo para la caracterización de exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes como parte de la planeación del piloto para la evaluación de la exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes. 3. Avance en el protocolo para la caracterización de exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes.	1. Documento en Word.
5	5. Socializar los avances de la evaluación de la exposición y riesgo a sustancias químicas en Bogotá D.C. a través de la participación en diferentes espacios inter institucionales y trans sectoriales.	1. Socialización de los avances de la evaluación de la exposición y riesgo a sustancias químicas en Bogotá D.C. con en el entorno educativo de la Subred Sur.	1. Acta de reunión.
6	6. Actualizar y ajustar el protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C. Trimestral	1. Ajustes con respecto a los derechos de autor en el protocolo general de sustancias químicas. 2. Reunión con el nivel central y Subred Suroccidente con el fin de revisar los avances del protocolo de sustancias químicas y riesgo a sustancias químicas en Bogotá.	1. Documento en magnético en archivo en one drive. 2. Acta de asistencia a la reunión.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Actualizar, depurar y analizar de los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive.	1. Actualización de indicadores de Hg y Pb en sustancias químicas. 2. Reunión con el nivel central con el fin de revisar los avances de los indicadores del sistema distrital de vigilancia a sustancias químicas.	1. Archivo Excel compartido en One Drive. 2. Acta de reunión.
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 las Unidades Centinela de Hg y Pb en menores de edad. 2. Documento guía para la implementación planeación del piloto para la evaluación de la exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes.	1. Archivo en Word. 2. Archivo en Word.
9	9. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	1. Elaboración del cronograma de actividades del mes de diciembre de 2024. 2. Proyección del cronograma de actividades del mes de enero de 2025.	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 entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención 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 líder operativo.	No aplica para este mes.	No aplica para este mes.
12	12. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	1. Se lleva archivo físico y magnético de los soportes de las acciones generadas en diciembre de 2024, de acuerdo al proceso de gestión documental.	1. Archivo físico y magnético de las actividades ejecutadas en el mes.
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales,	1. Reunión de asistencia técnica y seguimiento con la Secretaría Distrital de Salud.	1. Acta de reunión.

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	$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7949120176	-		
2025	NOVIEMBRE	2024	12	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1845226	$ 295236	**$ 296100**
Salud		SÁNITAS		$ 230653	**$ 231400**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 572700**

INFORMACIÓN DE PAGO

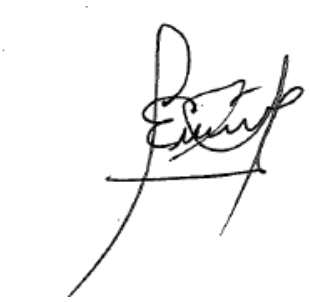
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9900277592

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS	2024-12-13 12:28:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS	2024-12-13 16:20:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS	2024-12-14 13:29:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR ALEJANDRO GENEY CELIS	2024-12-14 19:23:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-15 21:49:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 17:29:30
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:39:56

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.



ESTEBAN SILVA TAPIERO
TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13

© Siasur - 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7949120176**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1116245482

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 296.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 296.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 231.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 45.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 45.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 571.000**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 572.700**

Planilla Pagada