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:	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA		**Número de Documento:**	1013647455	
Correo Electrónico:	IYERAL196@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3172435683	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6975-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNOLOGO 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	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-19		**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	$ 2614088	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 2614088	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1307044
2	NOVIEMBRE	$ 2614088

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3921132	**$ 9149308**	**$ 6535220**	**$ 2614088**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Tomar muestras de los alimentos incluidos en el plan de muestreo acordado con el LSP; de pintura en las paredes de las viviendas de los menores de edad en los que las subredes Sur y Sur Occidente E.S.E. identificaron fuentes potenciales de exposición a plomo, así como la entrega de las muestras de sangre de los casos identificados en la unidad centinela de la subred Sur E.S.E. La entrega de las muestras debe hacerse al LSP para su análisis. Se debe contar con actas de entrega de las muestras en el LSP.	1. Transporte y radicación de muestras de sangre con el objetivo de llevar a cabo análisis de niveles de plomo (pb) y mercurio (hg). este procedimiento se llevó a cabo siguiendo los protocolos establecidos para garantizar la integridad de las muestras y la precisión de los resultados en el laboratorio de salud pública de SDS. 2. Toma de información a población de interés en la ciudad de Bogotá mediante instrumento de caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados. 3. Muestreo de alimentos y entrega en laboratorio de Salud pública para la caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados para la ciudad de Bogotá. 4. Apoyo en la revisión y ajuste de la base de datos de metales pesados en alimentos priorizados para Bogotá DC.	1. Cadenas de custodia. 2. Encuestas de caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados en Bogotá. 3. Actas de toma de muestra. 4. Archivo en medio magnético.
2	2. Digitar las encuestas de caracterización en el aplicativo SIVIGILA D.C., de acuerdo a la priorización de casos identificados mensuales en la unidad centinela - Base de datos mensuales digitadas en el SIVIGILA D.C.	1. Revisión del dilgenciamiento de encuestas de unidad centinela, en la base del SIVIGILA.	1. Base de SIVIGILA.
3	3. realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental.	1. Toma de información a población de interés en la ciudad de Bogotá mediante instrumento de caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados. 2. Muestreo de alimentos y entrega en laboratorio de Salud pública para la caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados para la ciudad de Bogotá.	1. Encuestas de caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados en Bogotá. 2. Actas de toma de muestra.
4	4. 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. Apoyo en la revisión y ajuste de la base de datos de metales pesados en alimentos priorizados para Bogotá DC 2. Revisión del dilgenciamiento de encuestas de unidad centinela, en la base del SIVIGILA. 3.. Apoyo administrativo en la planeación de la caracterización de hábitos de consumo y pilotaje de la encuesta de caracterización de los hábitos de consumo de alimentos priorizados para Bogotá D.C.	1. Archivo en medio magnético. 2. Base de SIVIGILA. 3. Actas de reunión.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. 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 para el mes de enero 2025. 2. Retroalimentación en el cronograma del mes de diciembre de actividades ejecutadas durante el mes.	1. Archivo magnético. 2. Archivo magnético.
6	6. 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).	-No se desarrolla esta actividad en este mes.	-No se desarrolla esta actividad en este mes.
7	7. 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.	1. Asistencia a socialización de acciones preventivas y/o correctivas y dadas recomendaciones por el equipo de seguimiento de SDS.	1. Acta de socialización de hallazgos del equipo de seguimiento de SDS.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se desarrolla esta actividad en este mes.	-No se desarrolla esta actividad en este mes.
9	9. 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 el mes de noviembre 2024, de acuerdo al proceso de gestión documental.	1. Archivo físico y magnético de las actividades ejecutadas en el mes.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	1. Asistencia a reunión con el líder operativo para entrega de metas. 2. Asistencia a reunión de coordinación de actividades componente de alimentos. 3. Asistencia a reunión de socialización de lineamientos con la lider del componente de seguridad quimica. 4. Asistencia a reunión del componente de Vigilancia Sanitaria Ambiental y la directora de gestión del riesgo en salud.	1. Acta de asignación de metas. 2. Acta de reunión. 3. Lista asistencia vía teams. 4. Lista 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	79491359200	-		$ 2614088
2025	NOVIEMBRE	2024	12	03				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 208000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 177938	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 402200**

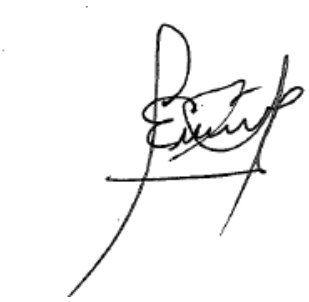
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456800206181

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA	2024-12-14 13:45:37
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-15 21:46:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA	2024-12-16 11:11:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-16 22:14:05
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 11:07:03
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 15:39:52

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

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013647455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 14A 3-05 SUR	TELÉFONO:	8032495
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949135920**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1094914344

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 26.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 428.200**

Planilla Pagada

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 cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTIBRE-CTO 6975-2024.pdf	CUENTA OCTIBRE-CTO 6975-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6975-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6975-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >