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:	DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1069583966	
Correo Electrónico:	diegosuta1208@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227103220	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2229-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	436
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (TRASLADOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	184	80	8650	$2283600	141.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2283600**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 7629300	1019

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2595000
2	MARZO	$ 2076000
3	ABRIL	$ 2283600

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4826700	**$ 12456000**	**$ 6954600**	**$ 5501400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de Apoyo Administrativo y Logístico (traslados) en la conducción de vehículo según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Para el mes de Abril 2024 se presta servicio de apoyo a la gestión de conducción de ambulancias segun la necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SOGC), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes	-Bitacoras, historias clinicas
2	2). Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretarìa Distrital de Salud, Secretaria Distrital de Movilidad y demás entes competentes que regulan la mate	-Para el mes de Abril 2024 no se realizan adherencias a las recomendaciones, guías, protocolos y demas documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demas entes competentes que regula la materia	-No se realiza adherencia en este mes
3	3) Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Para el mes de Abril 2024 se apoya la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	-para el mes de Abril no se realiza actualización de formatos
4	4). Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Para el mes de Abril 2024 se mantiene en óptimas condiciones higienico-sanitarios yde seguridad la ambulancia	- libros y bitacoras de registro
5	5) Gestionar según programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Para el mes de Abril 2024 se gestiona según la programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia	-cronograma de turnos
6	6) Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-Para el mes de Abril 2024 se cumplen con las normas de tránsito establecidos en la normativa legal vigente	-Soat, tarjeta de propiedad de, licencia de conducción
7	7) Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera.	-Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades para Abril 2024 de registrar las novedades	-Se actualiza el diariamente las novedades
8	8) Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	-Para el mes de Abril 2024 seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo coordinación de tripulación	-se responde oportunamente la frecuencia
9	9). Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulación.	-Para el mes de Abril 2024 se permanece en la base indicada por Secretaría Distrital de Salud ante el despacho correspondiente	- Bitacoras, libros para Abril 2024 , realizar las demás actividades historia clínica de matías designó de centros curso en mis pitacuarán
10	10) Permanecer en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	- Para el desde Abril 2024 se realizan las demás actividades historia clínica	-Historia clínica
11	11) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Demas actividades designadas en el transcurso del mes	-Bitacora

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	$ 2076000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062485848	-		
2024	MARZO	2024	04	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 182500**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 390500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9431075820

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ	2024-04-27 16:50:09
RECHAZADO SUPERVISOR	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2024-04-29 17:24:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ	2024-04-30 06:50:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2024-04-30 09:59:38
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-01 11:10:32
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 12:25:08

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.



LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-26, 02:47:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062485848

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8862749050

PAGADO 26/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ		
Documento	CC1069583966	**Dirección**	CL 135 SUR #12 A - 52 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227103220
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069583966	DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 3.600	$ 374.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? Si No

identificación de pago	numero 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		
☐	CTA FEBRERO N°2229-2024-DIEGO SUTA.pdf	CTA FEBRERO N°2229-2024-DIEGO SUTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MARZO N°2229-2021-DIEGO SUTA.pdf	CTA MARZO N°2229-2021-DIEGO SUTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

lvznU1IFFu

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

DIEGO ALEXANDER SUTA SANCHEZ

1069583966

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 21, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ