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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO		**Número de Documento:**	1030614483	
Correo Electrónico:	estebanpuentes062@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208465177	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6324-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2068
Perfil:	TECNÓLOGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	APH				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TP411	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	$3028924	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3028924**	**TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-08-12		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-09-01	2024-10-31	1	$ 3129046	2418
2	2024-10-01	2024-11-21	2	$ 2118399	2613

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	AGOSTO	$ 1954145
2	SEPTIEMBRE	$ 3028000
3	OCTUBRE	$ 3028924

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2024

$ 4883871	**$ 10131316**	**$ 8011069**	**$ 2120247**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Prestar servicios de apoyo para la gestión administrativa, operativa y logística (conductor) del programa de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	-1. -Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución Actas y listas de chequeo	-se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa justificándolo por libro de novedades, grupos de WhatsApp
2	Realizar la gestión de liberación de camillas de las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria, mediante visitas a las diferentes IPS públicas y privadas en las que se encuentren retenidas las unidades móviles y reportar dicha gestión mediante la plataforma inteligente de ambulancias y al profesional de enlace asignado.	2. -Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio -Actas y listas de chequeo	. -Se realiza seguimiento continuo para la liberación de las camillas de las móviles llenando link de liberación de camillas
3	Apoyar la implementación y seguimiento del programa de seguridad del paciente y todos sus componentes por medio de la aplicación de listas de chequeo y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	3. Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	-Revisión de unidades móviles por medio de listas de chequeo. Realizando consolidación de la información.
4	Aplicar el procedimiento de verificación de unidades móviles TAB y TAM del programa de atención prehospitalaria URG-RYC-APH-PR-01 de manera mensual al total de unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	4. Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-Listas de chequeo y de verificación por medio de almera se descarga lista con código URG-RYC-APH-PR-01
5	Realizar seguimiento a la totalidad de las bases asignadas por la DUES, la permanencia y disponibilidad de las unidades móviles en estas y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-5.-Reportar las novedades que se presenten durante la disponibilidad y así contribuir al mejoramiento y cumplimiento de los estándares del servicio	-Realizar rondas en las diferentes bases asignadas por la DUES a las unidades móviles de la Subred Sur.
6	Verificar la adherencia al uso de los elementos de identificación institucional y seguridad por parte de las tripulaciones (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné de la Subred y de Misión Médica) y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento	6. -Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Realizar Actas y listados de asistencia por la verificación de adherencia de elementos institucionales.
7	Hacer acompañamiento en los tiempos donde se realiza entrega y recibo de actividades de las tripulaciones en las unidades móviles y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento	-7. -Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio	-Realizar rondas en las diferentes bases asignadas por la DUES a las unidades móviles de la Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Reportar en tiempo real las novedades derivadas de las revisiones efectuadas, así mismo las novedades de la operación; apoyar en la resolución de las novedades presentadas durante el desarrollo de las actividades en el Programa de Atención Prehospitalaria lo anterior al líder del programa o a quien se delegue.	8. Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	- se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa justificándolo por libro de novedades y grupos de WhatsApp de la operación
9	Revisar de manera diaria el inventario de herramientas del vehículo asignado y reportar cualquier novedad mecatrónica que suceda durante el turno al tecnólogo mecatrónico y a la líder del programa o a quien se delegue.	9. Revisar de manera diaria el inventario de herramientas del vehículo asignado y reportar cualquier novedad mecatrónica que suceda durante el turno al tecnólogo mecatrónico y a la líder del programa o a quien se delegue.	--Se realiza por medio de lista de chequeo la revisión del Vehículo de Apoyo
10	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por el programa de APH Sur.	-10. Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-- Asegurar que todas las actividades se realicen y cumplan con las normas de habilitación de servicios de salud vigentes.
11	Participar en la elaboración, consolidación y respuesta a observaciones de los informes técnicos mensuales presentados a la DUES en cumplimiento al convenio interadministrativo.	-11. -Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Garantizar que todos los documentos necesarios (informes, registros, etc.) estén al día y se mantengan de acuerdo con los estándares para el cumplimiento del convenio interadministrativo.
12	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-12. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-Se cumplen con las actividades asignadas por el supervisor

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	80833988	-		$ 3028000
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 370500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24085268036

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2024-10-28 12:35:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2024-10-28 12:55:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2024-10-28 15:41:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-10-29 16:25:55
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-31 13:52:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2024-10-31 14:01:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-10-31 14:03:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-01 08:59:46
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	2024-11-14 12:31:50

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2024

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO**, identificada con **CC** número **1030614483**, aportó por **DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO**, identificado(a) con **CC** número **1030614483** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **80833988** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,02000		$26.000	Septiembre - 2024	80833988	15/10/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Septiembre - 2024	80833988	15/10/2024	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	3	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Septiembre - 2024	80833988	15/10/2024	N

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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		
☐	ARL SURA 1030614483 CTO 6324-2024.pdf	ARL SURA 1030614483 CTO 6324-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTN NO 6324-2024 ESTEBAN PUENTES.pdf	AGOSTO CTN NO 6324-2024 ESTEBAN PUENTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	SEPTIEMBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

rZgalrbWkv

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

DAVID ESTEBAN PUENTES HERREO

1030614483

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA

Con una intensidad horaria de : 6 horas

Para constancia se expide: octubre 27, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar

21SP - ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Se registró la información con éxito

Aceptar