

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	HENRY ALEJANDRO LIZCANO FONSECA		Número de Documento:	1033683443	
Correo Electrónico:	healifo1986@gmail.com		Número Telefónico:	3506997233	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2267-2024	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 SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	144	0	8650	\$1245600	77.4%
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	0	96	8983	\$862368	53.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2107968	DOS MILLONES CIENTOSIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS					

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	\$ 6487500	1019
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3944400	1546
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 5397600	2138
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2231700	2619

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 1760732	2771
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2076000	
2		MARZO		\$ 2076000	
3		ABRIL		\$ 2179800	
4		MAYO		\$ 2283600	
5		JUNIO		\$ 2179800	
6		JULIO		\$ 2076000	
7		AGOSTO		\$ 2491200	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2335500	
9		OCTUBRE		\$ 2352800	
10		NOVIEMBRE		\$ 2107968	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4826700		\$ 24648632		\$ 22158668	\$ 2489964
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 se prestan servicio de apoyo a la Gestión en Conducción de ambulancia según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes		-bitacoras, historias clinicas	
2	2). Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud, Secretaria Distrital de Movilidad y demás entes competentes que regulan la mate	-Para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 no se realizan adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaria Distrital de Salud (SDS), Secretaria Distrital de Movilidad y demás Entes Comptentes que regulan 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 1 al 30 de NOVIEMBRE de 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 de1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 no se realiza actualizacion de formatos	
4	4). Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 se mantiene en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.		-libros y bitacoras de registro	
5	5) Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 se gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia		-cronograma de turnos	

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 se cumplen con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-soat, tarjeta de propiedad de, licencia de conducción
7	7) Apoyar a la Tripulación cuando se requiera.	-Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades, para enero de 2022 se registran las novedades	-se actualiza diariamente las novedades
8	8) Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	-para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la 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 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 se permanece en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente	-bitacoras, libros
10	10) Permanecer en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	-Para el mes de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, se realizan las demás actividades	-Historia clínica
11	11) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-de más actividades asignadas en el transcurso 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		\$ 2352800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1067536937	-			
2024	OCTUBRE	2024	11	21					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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					COMPENSAR		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 370500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	8480331977	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HENRY ALEJANDRO LIZCANO FONSECA			2024-11-27 10:23:08	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2024-11-28 08:52:37	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-11-29 10:37:04	
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			2024-12-11 11:05:14	

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