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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA		**Número de Documento:**	79644810	
Correo Electrónico:	oscaralexanderrodriguez@outlook.com		**Número Telefónico:**	3125877051	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2562-2024	**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
V07TN207	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	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	$ 7110300	1019
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 4152000	1546
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 4567200	2138
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 1245600	2619

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 2638386	2771

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2076000
2	MARZO	$ 2076000
3	ABRIL	$ 2076000
4	MAYO	$ 2076000
5	JUNIO	$ 2595000
6	JULIO	$ 2283600
7	AGOSTO	$ 2076000
8	SEPTIEMBRE	$ 2076000
9	OCTUBRE	$ 2076000
10	NOVIEMBRE	$ 2107968

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4826700	**$ 24540186**	**$ 21518568**	**$ 3021618**

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 se prestan servicio de apoyo a la Gestiòn en Conducciòn de ambulancia segùn 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 demàs 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	- se realizan adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaria Distrital de Salud (SDS), Secretaria Distrital de Movilidad y demàs 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 se apoya la elaboración, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Para el mes no se realiza actualizacion de formatos
4	4). Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Para el mes se mantiene en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-libros y bitacoras de registro
5	5) Gestionar según programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Para el mes se gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-cronograma de turnos

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 se cumplen con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-soat, tarjeta de propieda de, licencia de conducción
7	7) Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera.	-Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades, se registran las novedades	-se actualiza diariamente las novedades
8	8) Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	-para el mes Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulaciòn.	-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 se permanece en la base indicada por Secretaria 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, se realizan las demas actividades	-Historia cllinica
11	11) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-de mas actividades asiganadas 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	$ 2107968
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1067583283	-		
2024	NOVIEMBRE	2024	11	25				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES CIENTOSIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SURA		$ 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	0550488441920615

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	2024-11-27 22:12:20
RECHAZADO SUPERVISOR	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2024-11-28 08:42:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	2024-11-28 16:10:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2024-11-28 16:17:53
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 10:50:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	2024-11-29 16:38:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2024-11-29 16:51:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-30 16:46:13
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 11:05:20

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: 2024-10-26, 02:55:59 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066788401

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago 8810570382

PAGADA 25/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA		
Documento	CC79644810	Dirección	DG 50 SUR #61 D - 07
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125877051
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 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 AFP	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 79644810	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	3	0																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.300.000	$208.000	(EPS010) EPS SURA	$1.300.000	$162.500	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.500

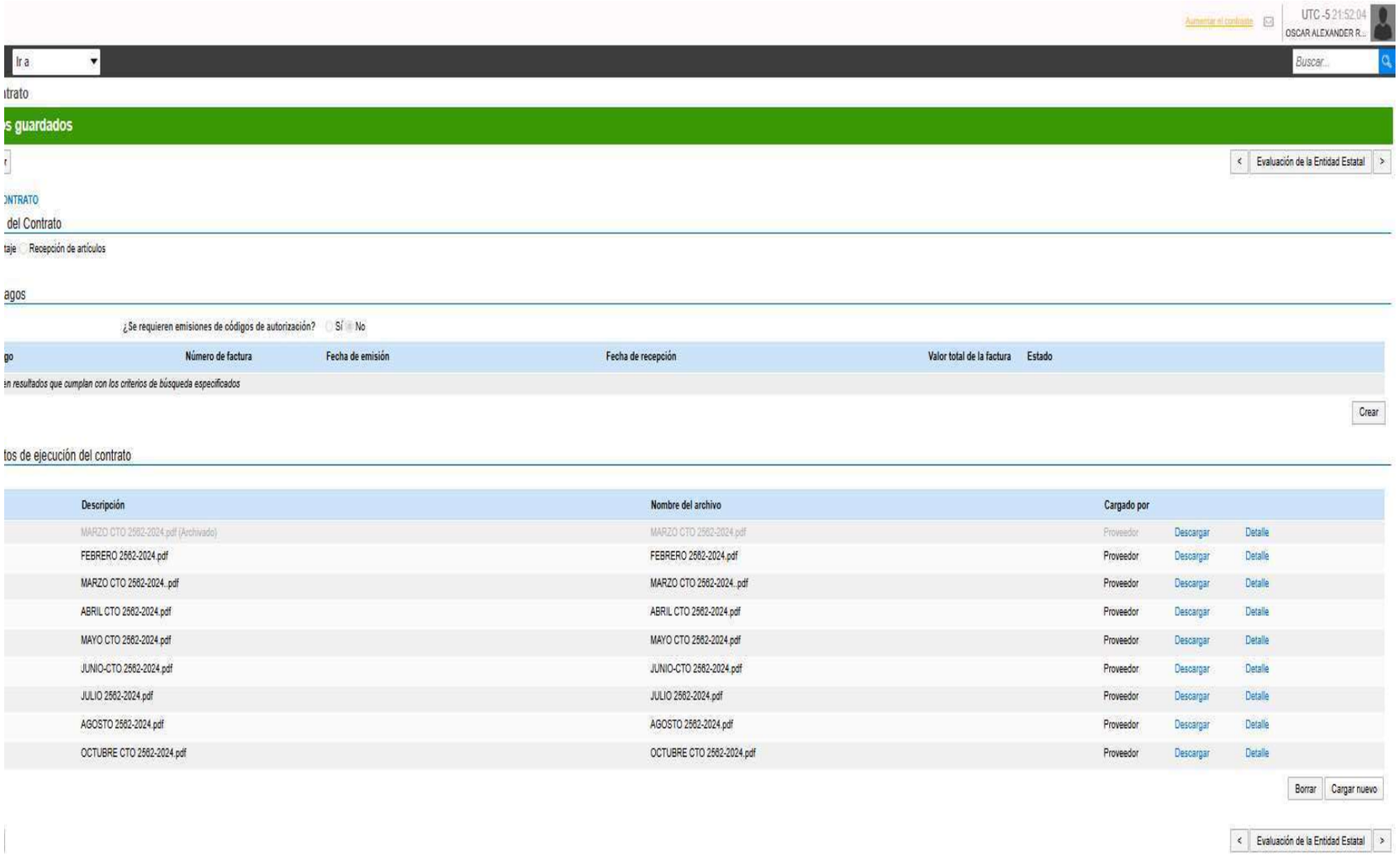
III. TOTALES

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)	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	$0	$370.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



Aumentar el contraste
UTC -5 21:52:04
OSCAR ALEXANDER R...
Ir a
Buscar...
ıtrato
s guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
ONTRATO
del Contrato
taje Recepción de artículos
agos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

go	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
en resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

tos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	MARZO CTO 2562-2024.pdf (Archivado)	MARZO CTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FEBRERO 2562-2024.pdf	FEBRERO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO CTO 2562-2024..pdf	MARZO CTO 2562-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL CTO 2562-2024.pdf	ABRIL CTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO CTO 2562-2024.pdf	MAYO CTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO-CTO 2562-2024.pdf	JUNIO-CTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2562-2024.pdf	JULIO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2562-2024.pdf	AGOSTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE CTO 2562-2024.pdf	OCTUBRE CTO 2562-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-25, 02:24:45 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067583283

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago 8810570382

PAGADA 25/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA		
Documento	CC79644810	Dirección	DG 50 SUR #61 D - 07
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125877051
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 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 AFP	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 79644810	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	3	0																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.300.000	$208.000	(EPS010) EPS SURA	$1.300.000	$162.500	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$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)	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	$0	$370.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.