

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-12-01		Hasta:		2024-12-06			
Nombre Contratista:		del DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO			Número de Documento:		1030614483				
Correo Electrónico:		estebanpuentes062@gmail.com			Número Telefónico:		3208465177				
Nombre Supervisor:		del 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 Perteneces:		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		\$604676		85.6%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 604676		SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS							
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				
3	2024-11-21	2024-11-30		3	\$ 908677		2760				
4	2024-12-01	2024-12-06		4	\$ 604676		2836				
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar						
1		AGOSTO			\$ 1954145						
2		SEPTIEMBRE			\$ 3028000						

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	OCTUBRE	\$ 3028924	
4	NOVIEMBRE	\$ 3028924	
5	DICIEMBRE	\$ 604676	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4883871		\$ 11644669	\$ 11644669
			\$ 0
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.	--Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Actas y listas de chequeo
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.	--Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio	-Actas y listas de chequeo
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.	-Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	-Actas y listas de chequeo
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.	-Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-Actas y listas de chequeo
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.	--Reportar las novedades que se presenten durante la disponibilidad y así contribuir al mejoramiento y cumplimiento de los estándares del servicio	-Actas y listas de chequeo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Actas y listas de chequeo
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	--Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio	-Actas y listas de chequeo
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.	--Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	--Actas y listas de chequeo
9	Revisar de manera diaria el inventario de herramientas del vehículo asignado y reportar cualquier novedad mecánica que suceda durante el turno al tecnólogo mecánico y a la líder del programa o a quien se delegue.	-Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-Actas y listas de chequeo
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.	-Reportar las novedades que se presenten durante la disponibilidad y así contribuir al mejoramiento y cumplimiento de los estándares del servicio	-Actas y listas de chequeo
11	Participar en la elaboración, consolidación y respuesta a observaciones de los informes técnicos mensuales presentados a la DUES en cumplimiento al convenio interadministrativo.	-Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Actas y listas de chequeo
12	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-las demás actividades asignadas por el supervisor y de acuerdo a la necesidad del servicio	-Actas y listas de chequeo

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		\$ 3028924
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82454884	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1211570	\$ 193851	\$ 208000	
Salud					COMPENSAR		\$ 151446	\$ 162500	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 351621	\$ 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			2024-12-13 16:27:42	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN			2024-12-13 16:57:29	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-13 21:17:15	
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 15:39:57	

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

[illegible]

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

UTC-5 16:19:11

David Esteban Pue...

Buscar...

[Aumentar el contraste](#)

Escriborio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Datos guardados

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

Cancelar

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** **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
☐	OCTUBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	OCTUBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	NOVIEMBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	NOVIEMBRE CTN NO 6324-2024 ESTEBAN P.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
			Borrar Cargar nuevo	
		< Evaluación de la Entidad Estatal >		