

	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:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS		Número de Documento:	1033698959	
Correo Electrónico:	pinzon227@gmail.com		Número Telefónico:	3197202822	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6203-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1547
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
B01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	DE DE	USS TUNAL	180	0	9157	\$1648260	103.2%
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	DE	USS MEISSEN	0	66	9157	\$604362	37.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2252622		DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-08-05		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-08-01	2024-10-31	1	\$ 3350100	2136
2	2024-10-01	2024-11-30	2	\$ 1236960	2617
3	2024-11-01	2024-12-31	3	\$ 1699290	2771
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 1699290	2771

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 765478	2962
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 385920	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		AGOSTO		\$ 1340040	
2		SEPTIEMBRE		\$ 1546200	
3		OCTUBRE		\$ 1546200	
4		NOVIEMBRE		\$ 1693506	
5		DICIEMBRE		\$ 2252622	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1597740		\$ 10734778		\$ 8378568	\$ 2356210
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 Logístico a los Servicios Asistenciales, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Recibo y entrega de turno, me presento en el área asignada, verificando los equipos asignados		Libro de entrega de turno	
2	Brindar trato digno, humanizado con respeto y empatía al cliente interno y externo.	Cumplir con todas las actividades dentro del desarrollo de la implementación del sistema de información		Sistema de información indicadores mensuales listas de chequeo	
3	Realizar diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	Aplicación de los protocolos guías mensuales institucionales en el desarrollo de las actividades		libro de entrega de turno y lista de chequeo	
4	Traslado seguro de pacientes entre áreas de la unidad de acuerdo a normas de la institución	uso adecuado de los elementos para el transporte de los pacientes en las diferentes areas		sillas de ruedas, camillas	
5	Trasporte de muestras de laboratorio y patologías y reclamar resultados de acuerdo a contingencias.	manejo adecuado segun protocolo para el transporte de las diferentes muestras		neveras de transporte y manejo de control de laboratorios	
6	Trasporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado	confidencialidad y transporte de medicamentos e insumos para la respectiva atencion del usuario segun sus necesidades		formulas medicas, loncheras de transporte	
7	Colaborar en la movilización de pacientes conjuntamente con el personal de enfermería	apoyo a los servicios de enfermeria para el manejo de los pacientes		uso adecuado de los elementos para el manejo de los pacientes	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

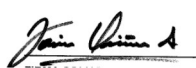
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Traslado de equipos medico quirúrgicos y biomédicos cuando sea requerido (eco fax, balas de O2, ecógrafos, electrocardiógrafos y otros)	traslado de equipos para diagnosticos de las diferentes necesidades de los pacientes	apoyo a los funcionarios en el transporte de equipos cuando lo requieran
9	Apoyo en proceso de limpieza y desinfección de camilla de transporte, sillas de ruedas, contenedores de materiales y transporte, neveras de transporte, balas de O2 con sus soportes de transporte de acuerdo a manual institucional.	manipulacion de elementos de desinfeccion y limpieza de los diferentes elementos utilizados durante la ejecucion de las labores cotidianas	uso de epp para la limpieza de camillas y sillas de ruedas
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar el protocolo de bienvenida al usuario en el area respectiva y dar a conocer los servicios y los horarios con los que cuenta el hospital	Entrega recibo de turno de forma oportuna

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 1693506	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82620670	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SÁNTAS		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550488446447762		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS		2024-12-13 17:48:16		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-14 20:41:44		
RECHAZADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-15 12:09:34		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS		2024-12-15 17:40:50		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-16 21:55:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-18 04:54:47		
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 15:40:22		

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**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS
No. Identificación: CC1033698959
Dirección: TV 18 Q BIS A NO 61 B SUR 50
Telefono: 7914542
Correo: pinzonn227@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82620670

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1033698959	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Número de planilla	82620670	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-12	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1853959	Total Pagado	402200
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033698959
APELLIDOS Y NOMBRES: NICOLAS SANTIAGO PINZON BARRIOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0



Aumentar el contraste



UTC -5 7:53:49

NICOLAS SANTIAGO...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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 1033698959 CTO 6203-2024.pdf	ARL SURA 1033698959 CTO 6203-2024.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6203-2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6203-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6203-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6203-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6203-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6203-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6203-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6203-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados