

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

<b>Periodo Certificar:</b>	<b>a</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-11	<b>Hasta:</b>	2024-12-31
<b>Nombre Contratista:</b>	del	YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		<b>Número de Documento:</b>	1022436980
<b>Correo Electrónico:</b>	yonathanestiven.pastranaurbano@gmail.com			<b>Número Telefónico:</b>	6013541280
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	REYES MURILLO HIGUERA	<b>Cargo:</b>	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	<b>Código Grado:</b> - AG

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	8644-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	2883
<b>Perfil:</b>	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07TN207	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	127	59	10814	\$2011404	150%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2011404</b>	<b>DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-12-11			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-12-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-12-01	2024-12-31	1	\$ 519072	2962
2	2024-12-31	2025-01-09	2	\$ 886748	2962
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	DICIEMBRE			\$ 2011404	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1492332		\$ 2898152	\$ 2011404	\$ 886748
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	-Durante el mes de Diciembre del 2024 se realiza atención a 2 pacientes en el área de primeros auxilios del portal designado	-Registro de atención de pacientes	
2	Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	-Durante el mes de Diciembre del 2024 se diligencian 2 registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad	-Registro de atención de pacientes	
3	Propender por el bienestar de los usuarios atendidos en cada uno de los nueve (9) portales y la sede administrativa	-La atención de los pacientes se realiza de forma humanitaria segura y siguiendo los protocolos definidos, dando un trato digno diferencial y brindando bienestar al paciente	-Registro de atención de pacientes	
4	Cumplir con las condiciones de bioseguridad para mantener las condiciones higiénico-sanitarias durante la atención de los usuarios.	- Durante la atención de los diferentes pacientes se cumplen con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal Dependiendo el caso en el área de primeros auxilios del portal designado	-Formato de limpieza y desinfección	
5	Garantizar el alistamiento, marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los (9) nueve portales del sistema articulado.	-Se realiza disposición de los residuos Biosanitarios de forma segura realizando la debida marcación y alistamiento de los mismos	- Registro de entrega de residuos Biosanitarios a empresa encargada	
6	Salvaguardar los equipos biomédicos y elementos de primeros auxilios, puestos a disposición para el desarrollo de las actividades.	-Durante el recibo y entrega de turno Se realiza verificación de estado físico y funcionalidad de los diferentes equipos biomédicos y elementos que se encuentran en el área de primeros auxilios portal designado	-Verificación diaria	
7	Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Transmilenio S.A. y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de T y humedad relativa.	-Durante el mes de Diciembre del 2024 se realiza inventario de insumos verificando fechas de vencimiento y se realiza la debida semaforización de los mismos. se realiza registro diario de temperatura y humedad	-Formato de inventario y formato de registro de temperatura y humedad	
8	Dar respuesta de manera oportuna los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencia 123	-Durante el mes de Diciembre del 2024 se realiza activación de línea de emergencias 1 2 3 en 2 ocasiones requerir apoyo o traslado de pacientes	- Registro de atención de pacientes dejando evidencia de número de incidentes y nombre de médico regulador	
9	Demás actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. y las relacionadas con la atención de primeros auxilios.	-Durante el mes de Diciembre del 2024 Se asiste a reuniones y o orientaciones convocadas por la subred integrada de servicios Sur y se realiza cargue de registro de atención del mes de Diciembre en la en la plataforma tecnológica SIDCRUE de la secretaría Distrital de Salud	- Lista de asistencia de las diferentes reuniones y o orientaciones convocadas información del Sidcrue reposa en la plataforma y es custodia de la secretaría distrital de salud	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488420646694
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		2024-12-13 16:33:02	
RECHAZADO SUPERVISOR		REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-14 17:35:55	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		2024-12-15 12:12:26	
RECHAZADO SUPERVISOR		REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-15 16:56:54	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		2024-12-16 15:40:34	
RECHAZADO SUPERVISOR		REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-17 10:56:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		2024-12-17 11:24:08	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-17 11:59:52	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-18 14:07:13	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA		ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:39:48	

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.



**REYES MURILLO HIGUERA**  
**SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD**



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO identificado(a) con CC 1022436980 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	10/08/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 14 días del mes diciembre del 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
EPS FAMISANAR S.A.S.

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PASTRANA URBANO YONATHAN ESTIVEN** identificado(a) con **CC** número **1.022.436.980** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 16 de abril de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 14 de diciembre de 2024.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2024121409314

Medellin, 14 de diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO con documento de identidad C1022436980, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NIT N900958564.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-12-11	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA





## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**13/12/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022436980**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488420646694**  
Fecha de apertura **15/04/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA