

	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:	OMAR ANDRES BERNAL PARRA		Número de Documento:	1030521489	
Correo Electrónico:	omarandresbernalparra2@gmail.com		Número Telefónico:	3217050557	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6193-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1547
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	39	9157	\$357123	22.4%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	18	9157	\$164826	10.3%
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	10	9157	\$1794772	112.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2316721	DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-07-26			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	\$ 4071660	2136
2	2024-10-01	2024-11-30	2	\$ 2611360	2617

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2024-11-01	2024-12-31	3	\$ 1490692	2773
4	2024-12-01	2024-12-31	4	\$ 770066	2962
5	2024-12-31	2025-01-09	5	\$ 1705517	2962
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1705517	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		AGOSTO		\$ 2044420	
2		SEPTIEMBRE		\$ 2027240	
3		OCTUBRE		\$ 2267760	
4		NOVIEMBRE		\$ 2166268	
5		DICIEMBRE		\$ 2316721	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1906980		\$ 14261792		\$ 10822409	\$ 3439383
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.	-Traslado de pacientes en la unidad renal para la atención de las terapias de remplazo renal		-Sistemas informaticos y Dinamica Gerencial	
2	Brindar trato digno, humanizado con respeto y empatía al cliente interno y externo.	-Atencion a pacienets renales segun mis competencias de forma humanizada		-Registros de historia clinica	
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.	-Diligenciamiento en bitacoras y registros indicados dentro de la unidad renal		-Registros y folios	
4	Traslado seguro de pacientes entre áreas de la unidad de acuerdo a normas de la institución	-Traslado de los pacientes renales según inidcacion de los profesionales en las salas de terapia de remplazo renal		-Registros clinicos	
5	Trasporte de muestras de laboratorio y patologías y reclamar resultados de acuerdo a contingencias.	-Traslado de las muestras de laboratorio clinico segun inidcacion de los profesionales de la sala de terapia de remplazo renal		-Dinamica Gerencial	
6	Trasporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado.	-Traslado de las formulas medicas segun inidcacion de los profesionales de la sala de terapia de remplazo renal -		-Dinamica Gerencial	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Colaborar en la movilización de pacientes conjuntamente con el personal de enfermería	-Según indicación del personal de enfermería y en trabajo conjunto, movilización y traslado de pacientes en las diversas áreas del hospital.	-Dinámica Gerencial
8	Traslado de equipos médico quirúrgicos y biomédicos cuando sea requerido (eco fax, balas de O2, ecógrafos, electrocardiógrafos y otros)	-Traslado y transporte de pacientes con dispositivos médicos y balas de oxígeno, garantizando un traslado seguro.	-Dinámica Gerencial
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.	-Limpieza y desinfección de los insumos asignados para el desarrollo de las actividades en el traslado de pacientes según cronogramas	-Formatos asignados y cronogramas.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Según indicación de mi supervisor.	-Informes y actas de trabajo.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 2166268	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7950357546	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOSESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10869765916		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					OMAR ANDRES BERNAL PARRA			2024-12-14 22:28:09	
RECHAZADO SUPERVISOR					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN			2024-12-17 16:58:50	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					OMAR ANDRES BERNAL PARRA			2024-12-17 18:21:46	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN			2024-12-18 16:55:35	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-12-18 19:10:50	
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 15:40:20	

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030521489
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OMAR ANDRES BERNAL PARRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV14ESTE N 54-90SUR	TELÉFONO: 3213921
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7950357546	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1127175839

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800130907	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
890903790	14-11		14-11 - ARL SURA		1	\$ 31.700
SUBTOTAL:					1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 402.200



[Increase Contrast](#)



UTC -5 22:10:59

Omar Andrés Berna...



Search...

Leads Manager

Sales Manager

Options

I Want To ...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information

2 Conditions

3 Catalogue Items

4 Attestation Documents

5 Contract Document

6 Budget Information

7 Contract Execution

8 Contract Versions

9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

☐ Percentage ☐ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ☐ Yes ☒ No

Payment ID Invoice Nr Issue Date Reception Date Invoice Total Value State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	ARL SURA 1030521489 CTO 6193-2024.pdf	ARL SURA 1030521489 CTO 6193-2024.pdf	Buyer	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO N° 6193-24	ilovepdf_merged (60).pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ESPTIEMBRE 2024 CONTRATO N° 6193-24	ilovepdf_merged (84).pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 CONTRATO N° 6193-24	ilovepdf_merged - 2024-11-22T144656.046.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO N° 6193-24	ilovepdf_merged (49).pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected

Upload new

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step