

		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:	JOHANNA ANDREA VASQUEZ DIAZ			Número de Documento:	1022926222		
Correo Electrónico:	johannavasquez1926@gmail.com			Número Telefónico:	3003386375		
Nombre del Supervisor:	REYES MURILLO HIGUERA	Cargo:	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD		Código Grado:	-	AG
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6715-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2411		
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD						
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA						
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	186	11	10814	\$2130358	105.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2130358	DOS MILLONES CIENTOTREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-09-20			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-10-31		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2024-10-01	2024-12-31	1	\$ 4076878	2610		
2	2024-12-01	2024-12-31	2	\$ 125442	2962		
3	2024-12-31	2025-01-09	3	\$ 800236	2962		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	SEPTIEMBRE			\$ 724538			
2	OCTUBRE			\$ 2011404			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	NOVIEMBRE	\$ 2011404	
4	DICIEMBRE	\$ 2130358	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2681872		\$ 7684428	\$ 6877704
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 de 2024, se realiza atención a 10 pacientes en el área de primeros auxilios del portal Usme.	-Registros 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 de 2024, se diligencia 10 registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad.	-Registros 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.	-Registros 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 cumple con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal dependiente el caso en el área de primeros auxilios del portal Usme.	-Formatos 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 la 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 del portal Usme.	-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 Diciembre de 2024 se realiza inventarios de insumos verificando fechas de vencimiento y realizando la debida semaforización de los mismo. Se realiza registro diario de temperatura y humedad.	-Formato de inventarios y formato de registró 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 de 2024, se realiza activación de la línea de emergencias 123, en10 ocasiones por requerir apoyo o traslado de pacientes.	-Registros de atención de pacientes. Dejando evidencia de número de incidente y nombre de médico regulador.
9	Las demás actividades que le 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 de 2024, se asiste a reuniones y/o orientaciones convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Y se realiza cargue de registros de atención del mes de Diciembre en la plataforma tecnológica SIDCRUE de la Secretaría Distrital de Salud.	Listados 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 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		\$ 2011404
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477624193	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 208700
Salud					FAMISANAR		\$ 177938		\$ 163100
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 31900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 403700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570005070171441	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHANA ANDREA VASQUEZ DIAZ			2024-12-15 10:01:34	
RECHAZADO SUPERVISOR					REYES MURILLO HIGUERA			2024-12-15 17:56:59	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHANA ANDREA VASQUEZ DIAZ			2024-12-15 18:04:56	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					REYES MURILLO HIGUERA			2024-12-15 18:08:49	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHANA ANDREA VASQUEZ DIAZ			2024-12-15 18:08:51	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHANA ANDREA VASQUEZ DIAZ			2024-12-15 18:09:49	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					REYES MURILLO HIGUERA			2024-12-15 18:15:44	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-12-16 19:55:44	
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.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'R' with the initials 'MH' written inside the loop.

REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022926222		YASQUEZ DIAZ JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 SUR 81 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043890	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1174835938	9479245088	I	2025/01/09	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$402,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0		\$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0		\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0		\$402,200



- 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 contr...
- 9 Incumplimientos

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? ☐ Si ☒ No

Identificación 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 1022926222 CTO 6715-2024.pdf	ARL SURA 1022926222 CTO 6715-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOC-20240925-WA0098..pdf	DOC-20240925-WA0098..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	_arch42.43.44.CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.pdf	_arch42.43.44.CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF	SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF.pdf (Archivado)	OCTUBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2024 - Contrato 6715-2024.PDF	Octubre 2024 - Contrato 6715-2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2024- CONTRATO 6715-2024.PDF	NOVIEMBRE 2024- CONTRATO 6715-2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >