

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1168007816

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9479644733

Fecha

02/01/2025

Número de aprobación

00007816

Dirección IP

186.154.66.215

Valor transacción

\$ 428.200,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

192.168.12.180

Referencia 2

CC

Referencia 3

1022436980



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
☐ CUENTA DICIEMBRE CTO 8644-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 8644-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
		BorrarCargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

DATOS DEL INFORME						
Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-01-11	Hasta:	2025-01-31	
Nombre Contratista:	del	YONATHAN ESTIVEN PASTRANA URBANO		Número de Documento:	1022436980	
Correo Electrónico:	yonathanestiven.pastranaurbano@gmail.com			Número Telefónico:	6013541280	
Nombre Supervisor:	del	REYES HIGUERA	MURILLO	Cargo:	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	Código Grado: - AG

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2292-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	33
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD				
Unidad de Servicios:	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	176	0	10814	\$1903264	141.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1903264	UN MILLON NOVECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-11	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-02-28
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1903264	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3244200	\$ 3244200	\$ 1903264	\$ 1340936

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.- Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	Durante el mes de Enero del 2024 se realiza atención a 20 pacientes en el área de primeros auxilios del portal designado	-Registro de atención de pacientes
2	2.- Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	Durante el mes de Enero del 2024 se diligencian 20 registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad	-Registro de atención de pacientes
3	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	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	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	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	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 Enero 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	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 Enero del 2024 se realiza activación de línea de emergencias 1 2 3 en 20 ocasiones requerir apoyo o traslado de pacientes	-Registro de atención de pacientes dejando evidencia de número de incidentes y nombre de médico regulador
9	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 Enero 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 Enero en la en la plataforma tecnológica SIDCRUE de la secretaria 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 secretaria 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		2025-02-05 17:30:04	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		REYES MURILLO HIGUERA		2025-02-05 17:31:27	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-05 22:19:16	
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		2025-02-18 16:25:00	

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