

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	LUIS CARLOS GOMEZ SILVA			Número de Documento:	1014255304
Correo Electrónico:	lukkas.gomez2019@gmail.com			Número Telefónico:	3195226560
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6619-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2138
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (TRASLADOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	SIRC				

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	180	60	8983	\$2155920	191.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2155920	DOS MILLONES CIENTOCINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-09-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-10-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP
1	2024-10-01	2024-11-30	1	\$ 3736800		2619
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 2851980		2771
3	2024-12-31	2025-01-09	3	\$ 1222338		3000
4	2024-12-31	2025-01-20	4	\$ 1365416		28
5	2024-12-31	2025-01-20	5	\$ 1365416		28
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1222338		2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2025-01-01	2025-01-09	7	\$ 1222338	3000
8	2025-01-09	2025-01-20	8	\$ 1365416	28
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		SEPTIEMBRE		\$ 1868400	
2		OCTUBRE		\$ 2595000	
3		NOVIEMBRE		\$ 2630964	
4		DICIEMBRE		\$ 2694900	
5		ENERO		\$ 2155920	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3217800		\$ 17569842		\$ 11945184	\$ 5624658
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicio de apoyo a la Gestión en Conducción de ambulancia según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestar servicio de apoyo a la Gestión en Conducción de ambulancia según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.		-HISTORIA CLINICA, BITACORAS DE TRASLADO, FRECUENCIA CRUE	
2	Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demás Entes Comptentes que regulan la materia.	-Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demás Entes Comptentes que regulan la materia.		- HISTORIA CLINICA, BITACORAS DE TRASLADO, FRECUENCIA CRUE	
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad		- HISTORIA CLINICA, BITACORAS DE TRASLADO, FRECUENCIA CRUE	
4	Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia	-Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia		-FORMATOS DE LIMPIEZA, BITACORAS	
5	Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.		-PREOPERACIONAL, BITACORAS, DOCUMENTOS	
6	Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente	-Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente		-SE DA CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE TRANSITO VIGENTE	
7	Apoyar a la Tripulación cuando se requiera	-Apoyar a la Tripulación cuando se requiera		HISTORIA CLINICA, BITACORAS DE TRASLADO, FRECUENCIA CRUE	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-SE MANITIENE AL DIA LA BOTACORA DE NOVEDADES SEGUN DESPLAZAMIENTOS DEL CRUE
9	Seguir orientaciones, recomendaciones, contestacion oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinacion de la Tripulaciòn.	-Seguir orientaciones, recomendaciones, contestacion oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinacion de la Tripulaciòn	-SE DA RESPUESTA A FRECUENCIA DEL CRUE PARA DESPLAZAMIENTOS
10	Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	-Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	-BASE DEL PORTALK DE TRASMILENIO SIEMPRE ATENTOS
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZAN TODAS LAS ACTIVIDADES DEL MES

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		\$ 2694900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479002471	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1077960	\$ 172474	\$ 208000	
Salud					SURA		\$ 134745	\$ 162500	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 312846	\$ 370500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	022564942
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUIS CARLOS GOMEZ SIOLVA			2025-01-28 14:58:09	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2025-01-28 15:18:29	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-01-30 20:09:50	
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			2025-02-18 15:49:02	

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.



LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO