

	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:	VICTOR ALFONSO BARBOSA DIAZ			Número de Documento:	80897947		
Correo Electrónico:	alfonsobarbosadiaz@hotmail.com			Número Telefónico:	3138322864		
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado:	-	243-20	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2258-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	436
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (TRASLADOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	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		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 6176100		1019	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3944400		1546	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 4671000		2138	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2179800		2619	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 2324322		2771	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1338792		3000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1248637	28
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1248637	28
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1338792	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1338792	3000
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1248637	28
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2076000	
2		MARZO		\$ 2076000	
3		ABRIL		\$ 2076000	
4		MAYO		\$ 2076000	
5		JUNIO		\$ 2076000	
6		JULIO		\$ 2076000	
7		AGOSTO		\$ 2076000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2076000	
9		OCTUBRE		\$ 2595000	
10		NOVIEMBRE		\$ 2215764	
11		DICIEMBRE		\$ 2694900	
12		ENERO		\$ 2155920	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4826700		\$ 31884609		\$ 26269584	\$ 5615025
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de Apoyo Administrativo y Logístico (traslados) en la conducción de vehículo 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 servicios de Apoyo Administrativo y Logístico (traslados) en la conducción de vehículo 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 servicios de Apoyo Administrativo y Logístico (traslados) en la conducción de vehículo 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.	
2	2). Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud, Secretaria Distrital de Movilidad y demás entes competentes que regulan la mate	-. Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaria Distrital de Salud, Secretaria Distrital de Movilidad y demás entes competentes que regulan la mate		-. Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaria Distrital de Salud, Secretaria Distrital de Movilidad y demás entes competentes que regulan la mate	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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	- Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad
4	4). Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	- Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	- Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.
5	5) Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.
6	6) Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente
7	7) Apoyar a la Tripulación cuando se requiera.	- Apoyar a la Tripulación cuando se requiera	- Apoyar a la Tripulación cuando se requiera
8	8) Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	- Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	- Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.
9	9). Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulación.	-Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulación.	-Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulación.
10	10) Permanecer en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	-Permanecer en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente	-Permanecer en la base indicada por Secretaría Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente
11	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	- Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales historias clínicas de ruralidad enero de 2025

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	2960557	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	03					
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					FAMISANAR		\$ 134745	\$ 162500	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 312846	\$ 370500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4570204463	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					VICTOR ALONZO VICTOR ALONZO			2025-01-28 17:04:13	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2025-01-28 17:15:13	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-29 15:43:35	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-29 15:50:58	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-31 08:43:28	
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 15:48:55	

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, appearing to read 'Leni R. Morales', with a stylized flourish at the end.

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO