

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-17	
Nombre del Contratista:	DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO		Número de Documento:	1030614483	
Correo Electrónico:	estebanpuentes062@gmail.com		Número Telefónico:	3208465177	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8274-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2836
Perfil:	GESTOR EXTERNO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V02TP295	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	\$1615424	88.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1615424		UN MILLON SEISCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-14	1	\$ 2927960	47
2	2025-01-16	2025-02-14	2	\$ 2927960	47
3	2025-02-01	2025-03-31	3	\$ 4644350	313
4	2025-03-29	2025-04-30	4	\$ 3028924	626
5	2025-04-24	2025-05-18	5	\$ 0	0
6	2025-05-16	2025-05-31	6	\$ 706756	866
7	2025-05-26	2025-06-30	7	\$ 3028924	896

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		DICIEMBRE	\$ 2424248
2		ENERO	\$ 3028924
3		FEBRERO	\$ 3028924
4		MARZO	\$ 3028924
5		ABRIL	\$ 706756
6		MAYO	\$ 3028924
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 3938710		\$ 21203584	\$ 15246700
			\$ 5956884
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 para la gestión administrativa, operativa y logística (conductor) del programa de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	--Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	-Actas y listas de chequeo
2	2. Realizar la gestión de liberación de camillas de las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria, mediante visitas a las diferentes IPS públicas y privadas en las que se encuentren retenidas las unidades móviles y reportar dicha gestión mediante la plataforma inteligente de ambulancias y al profesional de enlace asignado.	-Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio	-Actas y listas de chequeo
3	3. Apoyar la implementación y seguimiento del programa de seguridad del paciente y todos sus componentes por medio de la aplicación de listas de chequeo y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	-Actas y listas de chequeo
4	4. Aplicar el procedimiento de verificación de unidades móviles TAB y TAM del programa de atención prehospitalaria URG-RYC-APH-PR-01 de manera mensual al total de unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-Actas y listas de chequeo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar seguimiento a la totalidad de las bases asignadas por la DUES, la permanencia y disponibilidad de las unidades móviles en estas y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-Reportar las novedades que se presenten durante la disponibilidad y así contribuir al mejoramiento y cumplimiento de los estándares del servicio	-Actas y listas de chequeo
6	6. Verificar la adherencia al uso de los elementos de identificación institucional y seguridad por parte de las tripulaciones (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné de la Subred y de Misión Médica) y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	--Actas y listas de chequeo
7	7. Hacer acompañamiento en los tiempos donde se realiza entrega y recibo de actividades de las tripulaciones en las unidades móviles y realizar el consolidado de la información, tabulación, análisis y acciones de mejoramiento.	-Realizar un Seguimiento continuo para que mejore la prestación del servicio	-Actas y listas de chequeo
8	8. Reportar en tiempo real las novedades derivadas de las revisiones efectuadas, así mismo las novedades de la operación; apoyar en la resolución de las novedades presentadas durante el desarrollo de las actividades en el Programa de Atención Prehospitalaria lo anterior al líder del programa o a quien se delegue.	-Realizar una adecuada revisión de acuerdo a los protocolos de las instituciones y así contribuir al mejoramiento con la prestación de los servicios	-Actas y listas de chequeo
9	9. Revisar de manera diaria el inventario de herramientas del vehículo asignado y reportar cualquier novedad mecánica que suceda durante el turno al tecnólogo mecánico y a la líder del programa o a quien se delegue.	-Hacer un seguimiento continuo de acuerdo a las normas de habilitación para el mejoramiento de los estándares de calidad del servicio	-Actas y listas de chequeo
10	10. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por el programa de APH Sur.	-Reportar las novedades que se presenten durante la disponibilidad y así contribuir al mejoramiento y cumplimiento de los estándares del servicio	--Actas y listas de chequeo
11	11. Participar en la elaboración, consolidación y respuesta a observaciones de los informes técnicos mensuales presentados a la DUES en cumplimiento al convenio interadministrativo.	--Cumplir con los estándares de calidad, oportunidades requeridas por la institución	--Actas y listas de chequeo
12	12. otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-las demás actividades asignadas por el supervisor y de acuerdo a la necesidad del servicio	-Actas y listas de chequeo

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	87230259	-		\$ 3028924	
2025	MAYO	2025	06	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1211570	\$ 193851	\$ 227800	
Salud					COMPENSAR		\$ 151446	\$ 178000	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 351621	\$ 405800	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24085268036

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2025-06-20 16:18:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ESTEVAN PUENTES HERREÑO	2025-06-20 16:21:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-06-25 15:52:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-27 13:39:54

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.



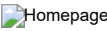
NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

El aportante **DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO**, identificado con **CC** número **1030614483**, aportó por **DAVID ESTEBAN PUENTES HERREÑO**, identificado(a) con **CC** número **1030614483** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-05** y salud **2025-05** de la siguiente manera:

Código	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPES Y SALUD
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87230259	19/06/2025	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87230259	19/06/2025	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87230259	19/06/2025	N

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Junio de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 16:20:13
David Esteban Pue...



Buscar...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

Contrato actualizado

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		
☐	DICIEMBRE 7 AL 31 2024 CTN NO 8274-2024 ESTEBAN PUENTES.pdf	DICIEMBRE 7 AL 31 2024 ESTEBAN PUENTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	ENERO 25 CTN NO 8274-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	FEBRERO CTN NO 8274-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	MARZO 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	ABRIL 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2025 CTN NO 8274-2024.pdf	8274-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Contrato actualizado

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

