

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	MONICA MENDEZ PEÑA		Número de Documento:	52855222
Correo Electrónico:	monima09@hotmail.com		Número Telefónico:	3114404723
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código - Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5523-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	772
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

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	186	7	11519	\$2223167	103.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2223167	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTOSESENTA Y SIETE PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-19	2025-09-30	1	\$ 6289374	1065
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MAYO			\$ 1935192	
2	JUNIO			\$ 2142534	
3	JULIO			\$ 2223167	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4215954		\$ 10505328	\$ 6300893	\$ 4204435
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 JULIO del 2025, se realiza atención a (11) pacientes en el área de primeros auxilios del portal 80	-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 JULIO del 2025 5, se diligencia 11) 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. Dado 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 80	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 80	-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 de JULIO del 2025 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 registro 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 JULIO del 2025 , se realiza activación de la línea de emergencias 123, en (11) 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	Demás actividades que 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 JULIO del 2025 , 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 Durante los días el mes de JULIO 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	\$ 2142534	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	JUNIO	2025	07	16	9487984828	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7002023306

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA MENDEZ PEÑA	2025-07-26 10:43:11
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-07-26 21:39:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA MENDEZ PEÑA	2025-07-27 00:13:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-07-27 10:24:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-27 11:57:32

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																	
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																														
CC 52855222			MENDEZ PEÑA MONICA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CII16b 116 14		BOGOTA-BOGOTA D.E.		2591911	SI																														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																	
Periodo			Clave				Tipo		Fecha				Pago																																				
Pensión		Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																														
2025-06		2025-06	1631797807		9487984828		I		2025/07/07		2025/07/16		SCOTIABANK COLPATRIA				9		\$443,000																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	dp	dp	ap	sp	cor	vs	sin	ige	ima	vac	ap	ve	ut	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																	
1	CC 52855222	MENDEZ MONICA																			230201	30	EPS002	30		0	14-11	30	2.4361	0	No																		
Total Afiliados(1)																																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 52855222		MENDEZ PEÑA MONICA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CII16b 116 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2591911	Si		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1631797807		9487984828		I	2025/07/07	2025/07/16		SCOTIABANK COLPATRIA		9	\$443,000
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO													
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1		\$227,800		\$1,300		\$0	\$229,100	
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800		\$1,300		\$0	\$229,100		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1		\$34,700		\$200		\$0	\$34,900	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$34,700		\$200		\$0	\$34,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1		\$178,000		\$1,000		\$0	\$179,000	
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000		\$1,000		\$0	\$179,000		
TOTAL					1		\$440,500		\$2,500		\$0	\$443,000	

Aumentar el contraste

UTC -5 23:49:51

MONICA MENDEZ PEÑA



Menú Ir a

Buscar...



contratos → Ver contrato

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		
☐	ARL SURA 52855222 CTO 5523-2025.pdf	ARL SURA 52855222 CTO 5523-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	02 al 31 MAYO 2025-CONTRATO-5523-2025 (Archivado)	DOC-20250624-WA0064..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2025-CONTRATO 5523-2025.pdf	MAYO 2025-CONTRATO 5523-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2025-CONTRATO 5523 - 2025.pdf	JUNIO 2025-CONTRATO 5523 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal





Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el Decreto 630 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en [Declaración Decreto 630 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
	2829074-02 Corrección de 2829074-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-26 22:13	2025-07-26 22:14	FINALIZADO
	2829074-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-25 11:29	2025-07-25 22:20	FINALIZADO