| | | |
|---|---|---|
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2025-07-01 | **Hasta:** | 2025-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | YEISSON ESTEBAN SICUA TAUTIVA | | **Número de Documento:** | 1022996260 | |
| **Correo Electrónico:** | yeissonsicua19@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3202968631 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LENI RODRIGUEZ MORALES | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2917-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 28 |
| **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 | 240 | 60 | 9845 | $2953500 | 125% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2953500** | **DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS** | | | | | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-01-21 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-09-20 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | ENERO | $ 590700 | |
| 2 | FEBRERO | $ 2904275 | |
| 3 | MARZO | $ 2953500 | |
| 4 | ABRIL | $ 2953500 | |
| 5 | MAYO | $ 2953500 | |
| 6 | JUNIO | $ 2953500 | |
| 7 | JULIO | $ 2953500 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 18902400** | **$ 18902400** | **$ 18262475** | **$ 639925** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1). Prestar servicio de apoyo a la Gestiòn en Conducciòn de ambulancia segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes | -Para el mes de JULIO 2025 se presta servicio de apoyo a la gestión de conducción de ambulancias segun la necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SOGC), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes | -Bitacoras, historias clinicas |
| 2 | 2). Realizar adherencia a las recomendaciones, guias, protocolos y demas documentos de Secretarìa Distrital de Salud (SDS), Secretaria Distrital de Movilidad y demàs Entes Comptentes que regulan la materia. | -Para el mes de JULIO 2025 no se realizan adherencias a las recomendaciones, guías, protocolos y demas documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demas entes competentes que regula la materia | -No se realiza adherencia en este mes |
| 3 | 3) Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad | -Para el mes de JULIO 2025 se apoya la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad | -Para el mes de JULIO 2025 no se realiza actualización de formatos |
| 4 | 4). Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia. | -Para el mes deJULIO 2025 se mantiene en óptimas condiciones higienico-sanitarios yde seguridad la ambulancia | - libros y bitacoras de registro |
| 5 | 5) Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia. | -Para el mes de JULIO 2025 se gestiona según la programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia | -cronograma de turnos |
| 6 | 6) Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente | -Para el mes de JULIO 2025 se cumplen con las normas de tránsito establecidos en la normativa legal vigente | -Soat, tarjeta de propiedad de, licencia de conducción |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7) Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera. | -Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades para JULIO 2025 de registrar las novedades | -Se actualiza el diariamente las novedades |
| 8 | 8) Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades. | -Para el mes de JULIO 2025 seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo coordinación de tripulación | -se responde oportunamente la frecuencia |
| 9 | 9). Seguir orientaciones, recomendaciones, contestacion oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinacion de la Tripulaciòn. | -Para el mes de JULIO 2025 se permanece en la base indicada por Secretaría Distrital de Salud ante el despacho correspondiente | - Bitacoras, libros para JULIO 2025, realizar las demás actividades historia clínica de matías designó de centros curso en mis pitacuarán |
| 10 | 10) Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente. | - Para el desde JULIO 2025 se realizan las demás actividades historia clínica | -Historia clínica |
| 11 | 11) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Demas actividades designadas en el transcurso del mes | -Bitacora |


***© Siasur - 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 | $ 2953500 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1073523091 | - | | |
| 2025 | JUNIO | 2025 | 07 | 16 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1423500 | $ 227760 | **$ 227800** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 177938 | **$ 178000** |
| ARL | 4 | SURA | | $ 0 | **$ 0** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 413129** | **$ 405800** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 488426772411 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | YEISON ESTEBAN SICUA TAUTIVA | 2025-07-27 17:18:43 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | YEISON ESTEBAN SICUA TAUTIVA | 2025-07-27 20:00:41 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES | 2025-07-28 12:43:48 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | YEISON ESTEBAN SICUA TAUTIVA | 2025-07-28 16:13:25 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | YEISON ESTEBAN SICUA TAUTIVA | 2025-07-28 16:14:19 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES | 2025-07-28 16:31:16 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2025-07-28 22:41:13 |

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**


***© Siasur - 2025***