| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-09-01 | **Hasta:** | 2025-09-30 | |
| **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:** | 3213-2025 | **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 TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V07TN1156 | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 192 | 60 | 9845 | $2480940 | 105% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2480940** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2025-01-21 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-09-20 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2025-08-05 | 2025-12-31 | 1 | $ 13655015 | 1159 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 590700 |
| 2 | FEBRERO | $ 2904275 |
| 3 | MARZO | $ 2953500 |
| 4 | ABRIL | $ 2835360 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 5 | MAYO | $ 2599080 |
| 6 | JUNIO | $ 2953500 |
| 7 | JULIO | $ 2953500 |
| 8 | AGOSTO | $ 2835360 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 18902400** | **$ 32557415** | **$ 20625275** | **$ 11932140** |

| 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 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. | -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. | -historias clinicas de traslados convenio trasmilenio mes de septiembre de 2025 |
| 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. | -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, se da cumplimiento en septiembre a esta actividad. | -Se da respuesta a los llamados de traslados del CRUE, segune lc onveniuo de trasmilenio para el mes de septiembre de 2025 realizanbdo los traslados a las instutciones direccionadas por el CRUE |
| 3 | Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad | -Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad | -Se cumple con los formatos establecidos por la subred, protocolos y guias de traslado de pacientes para el mes de septiembre d e2025, a traves del convenio de trasmilenio. |
| 4 | Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia. | -Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia. | -formatos de limpieza, libro de novedades de la movil de portal de trasmil,enio |
| 5 | Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia. | -Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia. | -se realizan los mantenimiento preventisos y correctivos d ela movil, segun necesidad de atencion en taller para el mes de septiembre d e2025. |
| 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 | -Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente se da cumplimiento mes de septiembre de 2025 convenio de trasmnilenio |
| 7 | Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera. | -Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera. | -Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera. se apoya trasmilenio en sus despachos direccionados por el crue, mes de septiembre se da cumplkimiento a los turnos progranmados 20 al mes. |
| 8 | Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades. | -Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades | -Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades, se registra todo en elibro de novedades de la movil |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 la frecuenci del crue, donde direccionan todo los casos del convenio de trasmilenio d ela subred sur mes de septiembre de 2025 |
| 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. | -Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente. , se permanece en la base del portal de trasmilenio dando respuesta a las necesidades del conveio mes de septiembre de 2025. |
| 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. | -actividades y despachos se da cumplimiento a los direccionamiento del crue |


***© 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 | $ 2480940 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9490447602 | - | | |
| **2025** | **SEPTIEMBRE** | **2025** | **09** | **16** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS** | | | |

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

## 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 | 2025-09-24 15:26:02 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES | 2025-09-26 12:16:43 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2025-09-29 16:19:45 |

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***