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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	DAVID AUGUSTO GOMEZ CASTRO		**Número de Documento:**	1073710255	
Correo Electrónico:	david_11e@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3193266495	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2916-2025	**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	180	60	9845	$2362800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2362800**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

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	$ 13113540	1159

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 590700
2	FEBRERO	$ 2362800
3	MARZO	$ 2835360
4	ABRIL	$ 2599080

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 2953500
6	JUNIO	$ 2953500
7	JULIO	$ 2953500
8	AGOSTO	$ 2953500
9	SEPTIEMBRE	$ 2362800
10	OCTUBRE	$ 2362800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18902400	**$ 32015940**	**$ 24927540**	**$ 7088400**

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 1 al 31 DE OCTUBRE se prestan servicio de apoyo a la Gestión en Conducción de ambulancia 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	-bitácoras, historias clínicas
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 1 al 31 no se realizan adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaria Distrital de Movilidad y demás Entes Competentes que regulan 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 1 al 31 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 junio no se realiza actualización de formatos
4	4). Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Para el mes de 1 al 31 se mantiene en Optimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia	-Para el mes de junio no se realiza actualización de formatos
5	5) Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	--Para el mes de 1 al 31 se gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia	- soat, tarjeta de propiedad de, licencia de conducción
6	6) Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente	--para el mes de 1 al 31 se cumplen con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-soat, tarjeta de propiedad de, licencia de conducción
7	7) Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera.	-Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades, para OCTUBRE de 2025 se registran las novedades	--Se actualiza diariamente las novedades
8	8) Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-para el mes de 1 al 31Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulaciòn	--se responde oportunamente la frecuencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9). Seguir orientaciones, recomendaciones, contestacion oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinacion de la Tripulaciòn.	-Para el mes de 1 al 31 se permanece en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente	---bitácoras, libros
10	10) Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	--Para el es de 1 al 31, se realizan las demas actividades	--Historia cllinica
11	11) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--de mas actividades asignadas en el transcurso mes	---bitacora

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	1075886595	-		$ 2362800
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	21				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	40280097111

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID AUGUSTO GOMEZ CASTRO	2025-10-24 22:07:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2025-10-27 16:06:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-28 06:38:13
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	2025-11-18 12:43:38

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