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:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	EDISON SANTIAGO MUÑOZ CASTRO		**Número de Documento:**	1023934988	
Correo Electrónico:	santiagocastro9409@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3228844302	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3194-2025	**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	180	55	9845	$2313575	97.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2313575**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCOPESOS**					

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	$ 8387940	1159

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 590700
2	FEBRERO	$ 2126520
3	MARZO	$ 2362800
4	ABRIL	$ 2126520

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 2362800
6	JUNIO	$ 2362800
7	JULIO	$ 2362800
8	AGOSTO	$ 2284040
9	SEPTIEMBRE	$ 2362800
10	OCTUBRE	$ 2146210
11	NOVIEMBRE	$ 2313575

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18902400	**$ 27290340**	**$ 23401565**	**$ 3888775**

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	-hc convenio trasmilenio del 1 al 30 de noviembre de 2025
2	Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-hc del 1 al 30 de noviemvre de 2025 traslados de convenio de trasmilenio
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 apoya la tripulacion en los traslados del convenio de trasmilenio del 1 al 30 de noviembre de 2025
4	Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Mantener en òptimas condiciones higiènico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-se mantiene el vehiculo limpio y se entrega en ccada turno
5	Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-Gestionar segùn programaciòn mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-se realiza el mantenimiento segunc ronograma de transportes
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	-Se da cumplimiento a las normas d etransito
7	Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera.	-Apoyar a la Tripulaciòn cuando se requiera.	-se apoya la trupualcion en los despachos de los traslados de trasmilenio
8	Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-se actualiza el registro de novedades

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.	-Seguir orientaciones, recomendaciones, contestacion oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinacion de la Tripulaciòn. durante el mes de noviembre a todos los llamdaos de la secretaria de salud
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 las bases asignada spor secretaria
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.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. llamados de traslado de pacientes

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	$ 2362800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91411906	-		
2025	NOVIEMBRE	2025	11	12				

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	COLFONDOS	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178500**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 406300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550007300949323

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDISON SANTIAGO MUÑOZ CASTRO	2025-11-24 18:25:37
RECHAZADO SUPERVISOR	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2025-11-28 15:35:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDISON SANTIAGO MUÑOZ CASTRO	2025-11-28 16:08:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2025-11-28 16:09:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-12-02 22:06:26
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	2025-12-10 12:42:26

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