

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO		Número de Documento:	79215900	
Correo Electrónico:	fercho67_1@hotmail.com		Número Telefónico:	3112131931	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6557-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1159
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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07TN1156	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	240	0	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	2025-09-16			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-10-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-10-20	2025-12-31	1	\$ 6812740	1792
2	2025-12-19	2026-01-12	2	\$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	SEPTIEMBRE			\$ 1772100	
2	OCTUBRE			\$ 2362800	
3	NOVIEMBRE			\$ 2362800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	DICIEMBRE	\$ 2362800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3465440	\$ 10278180	\$ 8860500	\$ 1417680
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 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.	-se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual, cumpliendo los principios del SGSSS Y SOGC	-programación de actividades mensual
2	Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demás Entes Competentes que regulan la materia.	-se garantiza la adherencia a los protocolos de la sds, sdm y subred	-bitacora de registro
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	-se realiza el apoyo de acuerdo con las solicitudes de la coordinación	-bitacora de registro
4	Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-se realiza aseo garantizando condiciones óptimas de bioseguridad e higiénicas	-bitacora de registro
5	Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	-se solicita el mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia	-formatos indicados por la subred
6	Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente	-se cumple con las normas de tránsito	-consulta de comparendos simit
7	Apoyar a la Tripulación cuando se requiera.	-se realiza el apoyo necesario a la tripulación del vehículo de emergencias	-Bitacoras de movimientos
8	Mantener actualizado el registro de la bitacora de novedades.	-Se diligencia el registro de bitacora de novedades	-bitacora de registro
9	Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la Tripulación.	-Se responden los llamados de acuerdo a la coordinación de ambulancias	- Bitacoras de movimientos
10	Permanecer en la base indicada por Secretaría Distrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	-Se permanece en la base asignada en espera de los despachos a que haya lugar	-Bitacoras de movimientos
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-se cumple con las demás actividades indicadas por la coordinación	-Bitacoras de movimientos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2362800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	5249746199	-			
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10					
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	PROTECCIÓN	\$ 945120	\$ 151219	\$ 229000	
Salud					FAMISANAR		\$ 118140	\$ 178900	
ARL				3	SURA		\$ 23023	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 274293	\$ 442600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	426938812		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO			2025-12-11 11:06:48	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2025-12-13 08:35:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-12-13 22:21:43	
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			2026-01-08 16:09:53	

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leni R. Morales', with a stylized flourish at the end.

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contr...
- 9 Incumplimientos

 Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 SURA79215900 CTO 6557-2025.pdf	ARL SURA79215900 CTO 6557-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	SEPTIEMBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OCTUBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	OCTUBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ NOVIEMBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	NOVIEMBRE 2025 CTO 6557-2025 LUIS FERNANDO MANCIPE PRIETO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >