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:**	2026-02-01	**Hasta:**	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO		**Número de Documento:**	1074577254	
Correo Electrónico:	epbustos6@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208087286	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3792-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	301
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS NAZARETH				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02NN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS NAZARETH	168	0	15112	$2538816	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2538816**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2538816	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14054160	**$ 14054160**	**$ 2538816**	**$ 11515344**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar apoyo al proceso de acceso y descenso de los usuarios al vehículo de la Ruta de la Salud, especialmente de aquellos con movilidad reducida, utilizando los dispositivos disponibles (rampa u otros), y verificando que las condiciones de seguridad al interior del vehículo permitan el uso adecuado de los cinturones de seguridad durante el desplazamiento.	-Brindar asistencia a los usuarios durante el ingreso al vehículo, prestando especial atención a personas con movilidad reducida mediante el uso adecuado de la rampa, en caso de ser necesario. Verificar que todos los pasajeros estén correctamente ubicados y asegurados con el cinturón de seguridad antes de iniciar el recorrido y supervisar que se mantenga su uso durante todo el recorrido, garantizando así la seguridad dentro del vehículo.	-Usuarios abordados de forma segura, con apoyo efectivo a personas con movilidad reducida, y uso correcto del cinturón de seguridad verificado antes y durante el recorrido.
2	Acompañar y orientar a los usuarios durante el traslado, prestando especial atención a poblaciones con condiciones especiales tales como usuarios oxígeno dependientes con bala portátil, personas en tratamiento de diálisis, usuarias en posparto, niños y niñas en plan canguro, garantizando un traslado seguro y conforme a los lineamientos del programa.	-Brindar orientación, vigilancia activa y acompañamiento permanente a los usuarios durante su traslado en la Ruta de la Salud, garantizando condiciones de seguridad, comodidad y atención diferencial. Se deberá prestar especial atención a usuarios con condiciones de salud sensibles, como oxígeno dependientes con bala portátil, pacientes en tratamiento de diálisis, mujeres en posparto, y niños y niñas en plan canguro. Esta actividad incluye la verificación del estado general del usuario antes, durante y después del traslado y el cumplimiento de protocolos de atención humanizada.	-Acompañamiento de los usuarios durante el traslado, con énfasis en la atención diferenciada a los grupos priorizados, reportes de novedades durante el recorrido, y evidencia fotográfica o documental (si aplica).
3	Apoyar la identificación, manejo y notificación de incidentes o eventos adversos que se presenten durante el traslado de los usuarios, de conformidad con los protocolos de seguridad del paciente definidos por la Subred.	-Realizar vigilancia permanente durante el traslado para identificar oportunamente cualquier incidente, evento adverso o situación de riesgo que afecte la seguridad del usuario. Brindar atención inicial básica, activar las rutas de reporte establecidas y diligenciar los formatos de notificación según los protocolos institucionales de seguridad del paciente.	-Incidentes detectados y reportados de manera oportuna, aplicación adecuada de los protocolos de seguridad del paciente y registro documental completo de las novedades presentadas durante el traslado.
4	Apoyar la gestión operativa de la programación de la ruta asignada, contribuyendo al cumplimiento de los recorridos definidos para garantizar el acceso oportuno de los usuarios a los servicios de salud.	-Verificar diariamente la programación asignada, confirmar listados de usuarios, direcciones y horarios establecidos, apoyar la organización del abordaje según prioridades clínicas y optimizar los tiempos de desplazamiento mediante comunicación constante con el conductor y el equipo coordinador, garantizando el cumplimiento ordenado de la ruta.	-Rutas ejecutadas conforme a la programación establecida, usuarios trasladados en los horarios definidos y adecuada organización logística que favorece el acceso oportuno a los servicios de salud.
5	Realizar las actividades de limpieza y desinfección del interior de los vehículos, conforme a los protocolos institucionales establecidos, dejando los registros correspondientes cuando aplique.	-Ejecutar la limpieza y desinfección de superficies internas del vehículo antes y después de cada jornada o recorrido, utilizando los insumos autorizados y aplicando las técnicas definidas en los protocolos de bioseguridad. Verificar condiciones de orden, ventilación y adecuada disposición de residuos, diligenciando los formatos de control cuando se requiera.	-Vehículo en condiciones óptimas de higiene y bioseguridad, con aplicación de los protocolos establecidos y registros de limpieza realizados según lineamientos institucionales.
6	Diligenciar de manera completa, legible y oportuna los formatos del programa, registrando la información de los usuarios y acompañantes en las planillas definidas y entregándolas como soporte verificable de los traslados efectuados.	-Registrar diariamente la información de los usuarios trasladados, acompañantes, horarios, novedades y firmas en las planillas oficiales del programa, asegurando que los datos sean claros, veraces y completos. Entregar los soportes dentro de los tiempos establecidos para su validación administrativa.	-Planillas diligenciadas correctamente y entregadas oportunamente, garantizando trazabilidad de los traslados y soporte documental confiable de la atención brindada.
7	Participar en espacios de reunión, inducción o capacitación relacionados con el programa, cuando sean convocados por la supervisión del contrato, en el marco del fortalecimiento de las acciones de la Ruta de la Salud.	-Asistir activamente a reuniones, jornadas de inducción, capacitaciones y espacios de retroalimentación convocados, participando en la actualización de conocimientos, socialización de lineamientos operativos, protocolos de atención y estrategias de mejora del servicio.	-Participación activa en los espacios programados, fortalecimiento de competencias laborales y aplicación de los lineamientos impartidos para mejorar la calidad del servicio.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto, naturaleza y alcance del mismo.	-Apoyar tareas complementarias relacionadas con la operación de la Ruta de la Salud, tales como orientación a la comunidad, organización de usuarios en puntos de encuentro, apoyo en actividades educativas básicas en salud y demás acciones requeridas para el adecuado funcionamiento del programa, siguiendo las indicaciones del supervisor.	-Actividades asignadas ejecutadas de manera oportuna y articulada con el equipo de trabajo, contribuyendo al cumplimiento integral de los objetivos del programa.
9	Realizar de manera oportuna y eficaz las obligaciones establecidas, con el fin de garantizar una adecuada atención en la prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa, en calidad de profesional especializado, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en el marco del Convenio No. 8546392 de 2025 – Ruta de la Salud, durante la vigencia activa del convenio.	-Cumplir de manera responsable y continua con todas las obligaciones contractuales, aplicando los principios de calidad, humanización, eficiencia y oportunidad en la atención, manteniendo adecuada comunicación con el equipo interdisciplinario y asegurando que las actividades desarrolladas estén alineadas con los objetivos del convenio.	-Cumplimiento satisfactorio de las obligaciones contractuales, adecuada prestación del servicio de apoyo y contribución al fortalecimiento del programa Ruta de la Salud durante la vigencia del convenio.

© Siasur - 2026

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	$ 2410188
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1079844627	-		
2026	ENERO	2026	02	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTOOCHENTA Y OCHOPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		CAPITAL SALUD		$ 218863	**$ 218900**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 499100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488407385209

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA VANESSA GARCIA CORREA	2026-02-22 20:21:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO	2026-02-23 11:17:58
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIO JAIR GARZON JARA	2026-02-24 08:07:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO	2026-02-24 14:42:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO	2026-02-24 14:46:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2026-02-24 15:07:05
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-02-27 13:00:12
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	2026-03-11 14:35:35

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-23, 09:12:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079844627

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823918536

PAGADO 23/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO		
Documento	CC1074577254	**Dirección**	VÍA 0 #0 - 0 VEREDA LAGUNA VERDE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208087286
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074577254	ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 3.900	$ 545.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

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 SURA 1074577254 CTO 7984-2025.pdf	ARL SURA 1074577254 CTO 7984-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7984-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026-CTO 7984-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026-CTO 7984-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Acreditada en Alta Calidad
Res. nº. 29499 del Mineducación. 29/12/17 vigencia 28/12/21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL
BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

ERIKA ROCIO BUSTOS ROMERO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1074577254

Curso y aprobó la acción de formación

LENGUAJE INCLUYENTE

Fecha Terminación: febrero 21, 2026

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: febrero 9, 2026. Fecha Fin: febrero 21, 2026 Duración: 8 horas - Código Verificación: dpTgUSuhW8

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

LAURA VICTORIA VILLA ESCOBAR
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© **UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812** | Personería Jurídica **Res. nº. 2898 del Minjusticia** -16/05/69