| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-05-01 | **Hasta:** | 2026-05-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | FERNEY GUZMAN GARZON | | **Número de Documento:** | 79816630 | |
| **Correo Electrónico:** | fercho0109@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3219666784 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 8026-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 1846 |
| **Perfil:** | CONDUCTOR DE AMBULANCIA | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V02TP295 | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 196 | 0 | 12305 | $2411780 | 104.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2411780** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2025-11-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-11-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2025-11-27 | 2026-01-09 | 1 | $ 2275383 | 1940 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | $ 6676027 | 9 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | $ 3376915 | 439 |
| 4 | 2026-04-15 | | 4 | $ 627555 | 816 |
| 5 | 2026-04-24 | 2026-05-31 | 5 | $ 3100860 | 926 |
| 6 | 2026-05-15 | 2026-06-30 | 6 | $ 1870360 | 1052 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | NOVIEMBRE | $ 1991270 |
| 2 | DICIEMBRE | $ 2344860 |
| 3 | ENERO | $ 2456520 |
| 4 | FEBRERO | $ 1740035 |
| 5 | MARZO | $ 3334655 |
| 6 | ABRIL | $ 2903980 |
| 7 | MAYO | $ 2411780 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 2307640** | **$ 20234740** | **$ 17183100** | **$ 3051640** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente. | --se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual y Programación de actividades mensual | -Cronograma de actividades mensuales |
| 2 | 2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de traslados, valoraciones y despachos a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria. | --se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual y Programación de actividades mensual | -Cronograma de actividades mensuales |
| 3 | 3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades moviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carne de la Subred y de Misión Medica) durante el desarrollo de las actividades contractuales. | --Recibir los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos mediante los Registro de atención y bitácoras de traslados | --registro atención y bitácora de traslados |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | 4. Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y equipos de radiocomunicaciones y sus accesorios) asignados a las unidades moviles adscritas al programa de atención prehospitalaria para el desarrollo de las actividades, asi como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los formularios de inspección pre operacional y de tipología vehicular (herramientas) adicional debe reportar las novedades de tipología y de funcionamiento del vehículo que se generen durante el desarrollo de las actividades. | --. Se registra por medio de aplicativo de Tapttus las novedades presentadas con las unidades móviles así como al profesional de enlace de turno | -Registro atención y libro de novedades |
| 5 | 5. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico en las unidades moviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, asi mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las moviles adscritas al Programa de atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado. | --se acatan y se realizan los procedimientos indicados por el líder de la tripulación. O médico regulador | -Registro de atención y libro de novedades |
| 6 | 6. Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección pre operacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas. | -Se realiza revisión de unidad móvil registrándolo por el aplicativo tapptus en el formato de inspección preoperacional. | -Registro de atención y libro de novedades |
| 7 | 7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur. | -Se Asisten a las reuniones convocadas por líder del programa para el cumplimiento de las competencias por medio de listado de asistencia de las reuniones. | -Listado de asistencia |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | 8. Velar por el estado general del vehículo para garantizar su óptimo funcionamiento antes (lista preoperacional) y durante el turno, así mismo mantener limpio y en orden el vehículo ya que contribuye a un ambiente de trabajo más seguridad y cómodo. | --Se realiza oportunamente gestión en las diferentes IPS para liberación de la camilla de la unidad móvil. | -Se habla con los encargados del servicio jefes de enfermería se diligencia el link de retenciones |
| 9 | 9. Realizar un mínimo de cuatro (4) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante las actividades en el día y tres (3) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante la actividad. Esta obligación es fundamental para garantizar la eficiencia y la continuidad del servicio de emergencias médicas. | -Se realiza las atenciones, traslados o despachos de pacientes delegados por el centro regulador de urgencias para el cumplimiento de las actividades. | -Registro de atención y libre de traslados |
| 10 | 10. Reportar al líder del servicio de traslado de pacientes y de la atención prehospitalaria o a quien el designe, el inicio de la operación del vehículo de emergencias y las novedades que se presenten durante el desarrollo de las actividades, garantizando el tiempo efectivo de la operación para el cumplimiento de los indicadores del convenio. | -Se reporta al profesional de enlace las atenciones, traslados o despachos de los pacientes | --Registro de atención y libro de novedade |
| 11 | 11. Notificar al profesional designado sobre las necesidades de mantenimientos preventivos y correctivos del vehículo de manera. | -se cumple con actividades relacionadas en el proceso, Informe | -Registro de atención y libro de novedades |
| 12 | 12. 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.- |


***© 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 | $ 2903980 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 77792976 | - | | |
| 2026 | ABRIL | 2026 | 05 | 11 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 280200** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 218863 | **$ 218900** |
| ARL | 4 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 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 | 4870267624 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | FERNEY GUZMAN GARZON | 2026-05-24 13:37:10 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | 2026-05-26 12:53:01 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | FERNEY GUZMAN GARZON | 2026-05-28 11:58:58 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | 2026-05-28 12:01:12 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2026-05-29 12:48:43 |
| 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 | 2026-06-11 21:07:17 |

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.



**NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA**
**DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS**


***© Siasur - 2026***

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **FERNEY GUZMAN GARZON**, identificada con **CC** número **79816630**, aportó por **FERNEY GUZMAN GARZON** identificado(a) con **CC** número **79816630** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2026 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,750,905 | 0.12500 | $218,900 | $0 | $0 | Abril - 2026 | 77792976 | 11/05/2026 | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,750,905 | 0.16000 | $280,200 | $0 | $0 | Abril - 2026 | 77792976 | 11/05/2026 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Mayo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

10:48 98
docs.google.com/ 11




# Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NOVIEMBRE 2025 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | NOVIEMBRE 2025 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE 2025 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | DICIEMBRE 2025 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | ENERO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 8026 2025.pdf | PS 8026 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | AD 2 PS 8026 2025.pdf | AD 2 PS 8026 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | FEBRERO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | HOJA DE VIDA SIDEAP_79816630.pdf | HOJA DE VIDA SIDEAP_79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | diploma de bachiller.pdf | diploma de bachiller.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | MARZO 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AD 3 PS 8026 2025.pdf | AD 3 PS 8026 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | ABRIL 2026 CNT NO 8026-2025 FERNEY GUZMAN 79816630.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >