

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	DAGO ALEJANDRO IBAÑEZ QUINTERO		Número de Documento:	1032656325	
Correo Electrónico:	Alejoib1990@gmail.com		Número Telefónico:	3103097981	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1798-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	278
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (TRASLADOS)				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	240	0	12305	\$2953200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2953200	DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15		1	\$ 196880	1081
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 393760	
2		FEBRERO		\$ 2953200	
3		MARZO		\$ 2953200	
4		ABRIL		\$ 2953200	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 2953200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 15258200	\$ 15455080	\$ 12206560	\$ 3248520
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	.Prestar servicios de apoyo a la gestión operativa en la conducción de ambulancia, de manera autónoma y conforme a las necesidades del servicio definidas por LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	-Se presta servicio de apoyo a la Gestión como Conductor de ambulancia según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E de acuerdo a la programación de actividades del mes	-Programación de actividades, Bitácoras
2	Dar cumplimiento a las recomendaciones, guías, protocolos y lineamientos técnicos expedidos por la Secretaría Distrital de Salud, la Secretaría Distrital de Movilidad y demás autoridades competentes que regulan la operación del transporte asistencial en salud.	-Se realizan adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demás entes que regulan el servicio donde se realizan las actividades del mes	-Historia clínica, Bitácora de traslados
3	Contribuir al desarrollo, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos institucionales relacionados con la operación del servicio de ambulancia, cuando sea requerido, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos. Cumplir las normas universales de bioseguridad.	-Formatos institucionales, historia clínica
4	Velar por el mantenimiento de las condiciones higiénico-sanitarias y de bioseguridad del vehículo asignado, en el marco de la prestación del servicio contratado y conforme a los procedimientos establecidos.	-Se mantiene en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	-Libros y bitácoras de registro
5	Apoyar la gestión relacionada con el mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia, conforme a la programación definida por la Entidad y a los reportes técnicos que correspondan, sin asumir funciones administrativas permanentes.	-Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia	-Cronograma de mantenimientos
6	Conducir el vehículo de emergencia dando estricto cumplimiento a las normas de tránsito y seguridad vial establecidas en la normatividad legal vigente y en los lineamientos aplicables al transporte asistencial.	-Se realizó la conducción del vehículo de emergencia para el traslado asistencial de pacientes, cumpliendo estrictamente las normas de tránsito, seguridad vial y los protocolos establecidos para el transporte asistencial, garantizando una movilización segura, oportuna y adecuada, verificando permanentemente las condiciones de operación del vehículo y contribuyendo a la protección de los pacientes, del personal asistencial y de los demás actores viales.	-Registro de traslados realizados, bitácoras de traslado, reportes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Brindar apoyo operativo a la tripulación asistencial, cuando la naturaleza del servicio así lo requiera, dentro del marco del objeto contractual y respetando los roles técnicos definidos.	-Se brindó apoyo operativo al personal asistencial en el desarrollo de los servicios de traslado y atención prehospitalaria, colaborando en actividades logísticas requeridas durante la	-Libros y bitacoras de registro
8	Registrar y mantener actualizada la bitácora de novedades del servicio, consignando de manera clara y oportuna la información relacionada con la operación del vehículo y los eventos relevantes del servicio.	-Realizar el registro permanente y actualización de la bitácora de novedades del servicio, consignando de manera clara, organizada y oportuna la información relacionada con la operación del vehículo de emergencia, las condiciones del servicio, novedades presentadas durante los traslados y demás actividades desarrolladas.	-Libros y bitacoras de registro
9	.Atender los canales de comunicación operativa, incluyendo la radio o los medios definidos, siguiendo las orientaciones técnicas de coordinación del servicio, exclusivamente para efectos de la adecuada prestación del mismo y sin que ello implique subordinación laboral.	-Atender de manera permanente y oportuna los canales de comunicación definidos para la prestación del servicio dando cumplimiento a las orientaciones técnicas de coordinación para la asignación, seguimiento y ejecución de las actividades, garantizando una comunicación efectiva y adecuada articulación operativa	-Bitacoras, libros, reportes
10	Disponerse operativamente en el punto o base definida por la autoridad competente, para efectos de la atención del despacho correspondiente, conforme a los lineamientos del servicio y a las condiciones pactadas contractualmente.	-Mantener disponibilidad en el punto o base asignada para la atención oportuna de los despachos y servicios programados	-Programacion de actividades, Bitacoras
11	Ejecutar otras actividades propias del perfil de conductor de ambulancia, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E	-Se realizan las demas actividades requeridas según el perfil	-Actas, listados, formatos institucionales

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	\$ 2953200	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9503447428	-			
2026	ABRIL	2026	05	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281500
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.			\$ 218863	\$ 219900
ARL					4	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 501400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	474770005368

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAGO ALEJANDRO DAGO ALEJANDRO	2026-05-23 21:57:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAGO ALEJANDRO DAGO ALEJANDRO	2026-05-25 12:49:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2026-05-25 19:13:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-05-31 17:36:36
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	2026-06-12 05:01:42

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032656325		IBÁÑEZ QUINTERO DAGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro poblado nazared	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	308173701	9503447428	I		2026/05/08	2026/05/14	6	\$501,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0				\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0				\$0	
1	CC 1032656325	IBANEZ DAGO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0		0		\$0			0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 1032656325		IBÁÑEZ QUINTERO DAGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro poblado nazared	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	308173701	9503447428	I	2026/05/08	2026/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	6	\$501,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
TOTAL					1	\$499,100	\$2,300	\$0	\$501,400



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 Contrato
- 9 Incumplimientos

✓ Datos guardados

⏪ 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		
☐ PS 1798 2026.pdf	PS 1798 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 3. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	3. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Hoja de vida.pdf	Hoja de vida.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Marzo 2026 Contrato N° 1798-2026.pdf	Cuenta Marzo 2026 Contrato N° 1798-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FEBRERO CTO 1798-2026	ibañez FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Abril 2026 Contrato N° 1798-2026.pdf	Cuenta Abril 2026 Contrato N° 1798-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Percepción de ambiente organizacional (contratistas)

MEDICIÓN DISTRITAL de

CLIMA LABORAL

Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL

2026
Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ** >



BOGOTÁ

FOTO: WWW.FREEMILES

Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

**Fecha inicio
medición:**

2026-02-27 07:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Encuesta diligenciada correctamente.

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-05-25 12:30:46), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



SOPORTE TÉCNICO



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL



Dirección: Carrera 30 # 25-90 Piso 9, costado oriental. Bogotá - Colombia

Teléfono: (+57) 601 3680038

E-mail: bienestar@serviciocivil.gov.co

