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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO		**Número de Documento:**	1121825780	
Correo Electrónico:	chiky.1986@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166992021	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4827-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1061
Perfil:	TÉCNICO EN DEPOSITO DE CADAVERES Y CADENA DE CUSTODIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
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
L01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	0	13830	$2572380	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2572380**	**DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-05-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-06-09	2026-08-31	1	$ 4951140	1242
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 1161720	
2		JUNIO		$ 2489400	
3		JULIO		$ 2489400	
4		AGOSTO		$ 2572380	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3761760	**$ 8712900**	**$ 8712900**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar servicios técnicos especializados en el Depósito de Cadáveres y en los procesos de cadena de custodia, conforme a la Lex Artis, a las necesidades del servicio y a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normativa vigente aplicable.	-Sistema de informacion MED -Libro radicador de cadaveres -Archivo epicrisis	-Correo electrónico
2	2. Contribuir a la elaboración y actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos establecidos por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses para el manejo de cadáveres y procesos de patología, así como observar su aplicación, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad y el diligenciamiento del consentimiento informado cuando a ello haya lugar.	-Estar dispuesto a colaborar con diferentes procedimientos de cadáveres y cadena de custodia.	-Correo electrónico
3	3. Constatar, previo al envío del cuerpo para la realización de necropsia clínica, que el consentimiento informado se encuentre debidamente diligenciado y suscrito, conforme a la normativa aplicable.	-Diligenciamiento de forma clara del formato de cadáveres	-Asesoría a los familiares sobre la defunción -Formato

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Registrar de manera oportuna la información correspondiente en la historia clínica y/o en el sistema de información del laboratorio de patología, asegurando que los datos consignados sean veraces, secuenciales, coherentes, legibles y completos, en cumplimiento de los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que regulan la materia (Resoluciones 1995 de 1999, 839 de 2017 o aquellas que las modifiquen o sustituyan).	-Registro diario en el sistema MED -Bases de mortalidad y demás bases	-Sistema Med -Libros -Bases
5	5. Recibir los cadáveres remitidos por los diferentes servicios asistenciales, verificando los datos demográficos contenidos en la historia clínica y el documento de identificación del cuerpo, y efectuar el registro correspondiente en los libros y planillas del depósito de cadáveres.	-Verificacion de documentacion para el archivo de patologia (epicrisis)	-Archivo de epicrisis
6	6. Ejecutar los procedimientos técnicos propios del diagnóstico patológico sobre las muestras, órganos y demás elementos que le sean requeridos mediante orden médica, emitiendo un concepto técnico oportuno, veraz y completo para el equipo de salud.	-Apoyo de recepción de muestras a las auxiliares de patología	-Sistema de información MED -Formato facturación Diaria
7	7. Desarrollar las demás actividades inherentes al perfil contratado que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Apoyo de actividades al Laboratorio de Patología UMHES Tunal	-Archivo -Libros -Formatos

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	$ 2489400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9506331913	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**07**	**08**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 321600**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	5	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 540500**

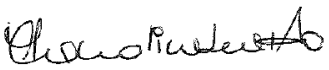
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488424372511

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO	2026-09-01 21:03:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO	2026-09-01 21:43:23
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-09-02 01:06:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO	2026-09-02 14:10:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-09-02 14:31:33
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-09-02 14:36:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO	2026-09-02 15:15:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-09-02 16:02:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-09-02 16:45:49
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	2026-09-15 14:04:26

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121825780		TRUJILLO CHAPARRO DODAMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 SUR 22 B 05 UND 3 INT 19 APT 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5218743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	461722757	9506331916	I	2026/08/21	2026/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$662,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,010,000	$321,600			$2,010,000	$251,300			$2,010,000	$40,200			$2,010,000		$49,000		$0	$0		$662,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,010,000	$321,600			$2,010,000	$251,300			$2,010,000	$40,200			$2,010,000		$49,000		$0	$0		$662,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,010,000	$321,600			$2,010,000	$251,300			$2,010,000	$40,200			$2,010,000		$49,000		$0	$0		$662,100
1	CC	1121825780 TRUJILLO DODAMIN							X											23030 1	30	$2,010,000	$321,600	EPS005	30	$2,010,000	$251,300	CCF24	30	$2,010,000	$40,200	14-11	30	$2,010,000	2.436%	$49,000	30	$0	$0	No	$662,100
Total	**Afiliados(1)**																					$2,010,000	$321,600			$2,010,000	$251,300			$2,010,000	$40,200			$2,010,000		$49,000		$0	$0		$662,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,600	$0	$0	$321,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$321,600	$0	$0	$321,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,000	$0	$0	$49,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,000	$0	$0	$49,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$0	$0	$40,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,200	$0	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,300	$0	$0	$251,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$251,300	$0	$0	$251,300
TOTAL				**1**	**$662,100**	**$0**	**$0**	**$662,100**

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:18:19
DODAMIN TRUJILLO...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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		
☐	1121825780-4827.pdf	1121825780-4827.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4827 2026.pdf	PS 4827 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MES DE MAYO DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO CTO 4827-26.pdf	CERTIFICACION MES DE MAYO DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO CTO 4827-26.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MES DE JUNIO DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO CTO 4827-26.pdf	CERTIFICACION MES DE JUNIO DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO CTO 4827-26.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA Y DIPLOMA DE BACHILLER.pdf	ACTA Y DIPLOMA DE BACHILLER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ARL DODAMIN.pdf	CERTIFICACION ARL DODAMIN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO ADMINISTRACION DEL RIESGO.pdf	CURSO ADMINISTRACION DEL RIESGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	TENCION A VICTIMAS SEXUAL.pdf	CURSO ATENCION A VICTIMAS VIOLECIA SEXUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ONFLICTO DE ES.pdf	CURSO CONFLICTO DE INTERESES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ANEJO DEL DUELO.pdf	CURSO MANEJO DEL DUELO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	E RESPONSABILIDAD df	CURSO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACION MES DE JULIO TRUJILLO CHAPARRO -26.pdf	CERTIFICACION MES DE JULIO DODAMIN TRUJILLO CHAPARRO CTO 4827-26.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >