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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	MARIA DEL CARMEN VILLAIZAN SARMIENTO		**Número de Documento:**	1007184220	
Correo Electrónico:	villaizanmaria8@gmail.com		**Número Telefónico:**	3207210908	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3632-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	482
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (DIGITADOR - TRANSCRIPTOR)				
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
L04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	24	8900	$1869000	112.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1869000**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1869000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4966200	**$ 4966200**	**$ 1869000**	**$ 3097200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	1. Prestar servicios de apoyo en las areas asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	---Apoyo a atención al paciente, apoyar las labores del equipo de trabajo, solicitud de pedidos, llamado de pacientes e ingreso a consultorio.	--Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Firmas en el cuaderno de insumos
2	2. Realizar actividades de apoyo administrativo a los profesionales en el area de Imagenologia, de manera personal y con autonomia, en cumplimiento de las guias de manejo y protocolos propios del Subproceso.	----Registro diario en Excel de estudios tomados	----Bases de datos en Excel y formatos de limpieza y desinfección
3	3. Transcripcion de reportes de Imagenologia garantizando la veracidad del informe dictado por el medico radiologo,	----Transcripción de estudios	---Estudios subidos a Dinámica, Aquila y excel.-
4	4. Garantizar que loS reportes queden en la historia clinica del paciente una vez validados por el medico radiologo.	----Revision de estudios en dinámica, subir estudios adecuadamente a Dinámica	-- --Estudios subidos a Dinámica, Aquila y excel.
5	5. Conocer y aplicar los manuales, guias, protocolos y procedimientos establecidos en cada proceso, para obtener estandares satisfactorios en el desarrollo de sus actividades	---Se aplica protocolo de toma de ecografía, Doppler, lmpieza y desinfección	---Socializar el tema con los compañeros de área
6	6. Elaborar y entregar los informes necesarios y hacer su respectivo seguimiento.	----Se entrega informe de producción de médico radiólogo en excel.	---Informes realizados en Word y entregados a jefe inmediato
7	7. Realizar el registro diario de los estudios realizados por el especialista.	---Se lleva control en base de datos y libro de registro de intervencionismo	----Bases de datos en Excel y cuaderno de procedimientos

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8374166702	-		$ 1388400
2024	ENERO	2024	02	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 211800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 157083	**$ 165500**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 32300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 409600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4762044716

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA DEL CARMEN VILLAIZAN SARMIENTO	2024-02-27 16:26:53
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	2024-02-27 16:37:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA DEL CARMEN VILLAIZAN SARMIENTO	2024-02-28 07:52:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA DEL CARMEN VILLAIZAN SARMIENTO	2024-02-28 09:44:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	2024-02-28 14:39:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-03-01 12:55:13
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:27:16

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.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2024