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:**	2024-08-01	**Hasta:**	2024-08-31	
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA MONTERO CORTES		**Número de Documento:**	1024465143	
Correo Electrónico:	dimontero@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3012337073	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3958-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$5401440	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5401440**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 10802880	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 10802880	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 10802880	2136

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5401440
2	MARZO	$ 5401440
3	ABRIL	$ 5401440

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 5401440
5	JUNIO	$ 5401440
6	JULIO	$ 5401440
7	AGOSTO	$ 5401440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16204320	**$ 48612960**	**$ 37810080**	**$ 10802880**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas.	--Realizar el apoyo a la gestión de enfermería y la dirección hospitalaria y la dirección de urgencias en el turno de la noche en la unidad de Meissen	-Registro de actividades en libro de novedades
2	2. Verificar el cumplimiento de la programación de turnos de los funcionarios y/o cronograma de actividades de contratistas.	--Verificar que el talento humano programado realice las actividades programadas con atención humanizada y reportar las situaciones presentadas en la unidad de Meiss	--Ronda administrativa y reporte a las direcciones de urgencias y hospitalaria presentadas, según las necesidades del servicio.
3	3. Administrar el talento humano de las unidades asignadas velando por cumplimiento de estándares mínimos y realizar articulacion.	--Se realiza seguimiento de actividades contractuales a cada uno de los contratistas asignados, verificando cumplimiento de los procesos y obligaciones. Se realiza actas de seguimiento contractual a aquellos contratistas que presenten incumplimientos.	--Actas de seguimiento contractual, correos de notificación de no ejecución de actividades.
4	4. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred según corresponda.	--Apoyar la gestión y resolución de situaciones que se presenten durante el turno de la noche	--Reporte de cualquier medio de comunicación interna.
5	5. Realizar acompañamientos a los entes de control cuando sean requerido de acuerdo a pertinencia y necesidades institucionales.	--Direccionar los entes de control que visiten la UMHES Meissen y resolver todo tipo de inquietudes que se generen durante la misma	--Direccionar los entes de control que visiten la UMHES Meissen y resolver todo tipo de inquietudes que se generen durante la misma
6	6. Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	--Apoyar con los datos necesarios para la elaboración de indicadores desde la gestión diaria, promover acciones que permitan el mejoramiento de los indicadores institucionales	--Informes y formatos diligenciados
7	7. Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	-Verificar que el servicio prestado con oportunidad y eficiencia	-Informe de turno
8	8. Apoyar la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Actualizacion segun las necesidades de las guias y protocolos con socializacion al personal	-Implementar y socializar la modificacion de protocolos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9.Apoyo en la gestión de camas, traslados de menor y mayor complejidad informe y actualización de censo institucional.2	--Reportar procesos de adjudicación de camas y gestionar faltantes para garantizar el cumplimiento y cubrimiento del servicio con estándares de calidad y eficiencia	--Registros de la distribución de camas
10	10, Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Realizar el apoyo de actividades acordes al perfil y a la experiencia del profesional	--Soporte de acuerdo a los procedimientos establecidos por la institución

© Siasur - 2024

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	$ 5401440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1065898954	-		
2024	JULIO	2024	08	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2160576	$ 345692	**$ 346400**
Salud		COMPENSAR		$ 270072	**$ 270700**
ARL	3	SURA		$ 52632	**$ 52800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 627042**	**$ 669900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	468200040698

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA CAROLINA MONTERO CORTES	2024-08-28 13:53:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-08-30 21:35:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-08-31 19:30:15
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	2024-09-13 08:23:38

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-24, 04:44:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065898954

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 14/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA MONTERO CORTES		
Documento	CC1024465143	**Dirección**	CL 33BIS SUR #93 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3919117
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1024465143	DIANA CAROLINA MONTERO CORTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.163.000	$ 346.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.163.000	$ 270.400	2,436	$ 2.163.000	$ 52.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669.200

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
$ 2.163.000	$ 2.163.000	$ 2.163.000	$ 0	$ 346.100	$ 270.400	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669.200	$ 700	$ 669.900

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.