

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ELSY SANCHEZ ROJAS		Número de Documento:	39765503	
Correo Electrónico:	maelya2621@gmail.com		Número Telefónico:	3212448122	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado:	- 006-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3709-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	
O02UC	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS SANTA LIBRADA I	\$1654800	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1654800	UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS			

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	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 1654800	1041
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 1654800	1359
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 3309600	1705
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 4964400	2291
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 1654800	2849
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO <i>Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal 110611</i>		\$ 1654800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 1654800	
3	ABRIL	\$ 1654800	
4	MAYO	\$ 1654800	
5	JUNIO	\$ 1654800	
6	JULIO	\$ 1654800	
7	AGOSTO	\$ 1654800	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1654800	
9	OCTUBRE	\$ 1654800	
10	NOVIEMBRE	\$ 1654800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4964400		\$ 18202800	\$ 1654800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefonica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
2	2. Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, calida, oportuna y efectiva; verificando la documentacion pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
3	3. Identificar poblacion preferencial, poblacional y especial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
4	4. Realizar divulgacion permanente de informacion de interes en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
6	Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SI CUÉNTANOS de manera oportuna.	Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUÉNTANOS dicha información como orientaciones individuales	Se realiza orientación al ingreso de 250 usuarios en el aplicativo SI CUÉNTANOS
7	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean trámites de asignación de citas o facturación.	Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean trámites de asignación de citas o facturación.
8	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SI CUÉNTANOS	Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno. Se realiza verificación de documentación para trámites de Oxígenos del servicio de Hospitalización y Urgencias.	Se realiza filtro de ingreso y se entregan 85 turnos preferenciales-
9	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y demás requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	Se realizan a la fecha 40 charlas según cronograma 38
10	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	En Urgencias, Complementaria, Hospitalización, ambulatorias

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 1654800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068450125	-			
2024	NOVIEMBRE	2024	12	02					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SURA		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	004870375146	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA ELSY YANETH SANCHEZ ROJAS			2024-12-12 17:48:45	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ANDREA LOPEZ GUERRERO			2024-12-14 20:07:34	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-12-15 13:13:39	

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.



ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO



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

 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					
<div>Crear</div>					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CTO 3362-CTA ENERO-2024.pdf (Archivado)	CTO 3362-CTA ENERO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No3709-2024 FEBRERO-2024	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 3709-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTO 3709-2024 Marzo- 2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 3709-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 MARZO-2024.pdf	CTO 3709-2024 Marzo- 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 ABRIL-2024.pdf	CTO 3709-2024 Abril-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 MAYO-2024.pdf	CTO No 3709-2024 MAYO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 JUNIO-2024.pdf	CTO No 3709-2024 JUNIO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 JJULIO-2024.pdf	CTO No 3709-2024 JJULIO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 AGOSTO 2024.pdf	CTO No 3709-2024 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 SEPTIEMBRE 2024.pdf	CTO No 3709-2024 SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 OCTUBRE 2024.pdf.pdf	CTO No 3709-2024 OCTUBRE 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO No 3709-2024 NOVIEMBRE 2024.pdf	CTO No 3709-2024 NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<div>Borrar Cargar nuevo</div>					

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

MARIA ELSY SANCHEZ ROJAS

39765503

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de Política de
Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción.

Intensidad horaria de: 2 horas

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2024