

	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:	YULISI VANESSA VENTE DAVID		Número de Documento:	1001546058	
Correo Electrónico:	yulissivannessavente@gmail.com		Número Telefónico:	1001546058	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	Cargo:	DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4152-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	648
Perfil:	TÉCNOLOGO EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L02JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	21	12330	\$2552310	111.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2552310	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-16		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	\$ 4414140	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 4734720	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 5375880	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1985130	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 2490660	2773

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 234270	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1122030	
2		MARZO		\$ 2219400	
3		ABRIL		\$ 2774250	
4		MAYO		\$ 2626290	
5		JUNIO		\$ 2552310	
6		JULIO		\$ 2663280	
7		AGOSTO		\$ 2330370	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2330370	
9		OCTUBRE		\$ 2466000	
10		NOVIEMBRE		\$ 2478330	
11		DICIEMBRE		\$ 2552310	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6880140		\$ 26114940		\$ 26114940	\$ 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 de perfil (Tecnologo en Imagenes diagnosticas) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Realizas actividades propias a las establecidas de acuerdo al perfil de tecnologo en imágenes diagnosticas en pro de la prestación de servicios en salud con calidad, identificación y prevención de riesgo, brindamos información a los usuarios con trato humanizado establecido en la norma en la SUBRED SUR E.S.E		-TURNO	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Brindar información a usuarios, familiares y a la comunidad acerca de las actividades institucionales sobre auto cuidado, prevención de enfermedades y vías de acceso a programas enfocados a modificar hábitos de vida		-turno	
3	3). Registrar en la historia clinica la informacìon de la intervencìon al paciente, plan de cuidados de salud oral, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-Mantener la confidencialidad sobre la informacion registrada en la historia clinica, diligenciar registros de forma clara, legible sin tachones enmendaduras, intercalaciones, sin dejar espacios en blanco y si utilizar siglas. Ademas soportar fecha y hora de realizacion de la misma.		-turno	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Conocer los procedimientos, guías, protocolos y documentos establecidos por la SUBRED SUR E.S.E, para cada una de las actividades realizadas en el servicio de radiología e imágenes diagnósticas. A su vez mantener una comunicación permanente con los usuarios sobre procedimientos a realizar además de garantizar el diligenciamiento del consentimiento informado de ser necesario.	-turno
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Orientar a los usuarios facilitando rutas de atención.	- turno
6	6) Velar por el correcto uso de los insumos que la Subred le confíe para la ejecución de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-Hacer uso racional, adecuado e indicado de cada uno de los insumos entregados para la realización de las actividades propias a mis funciones dentro de la unidad de servicios a la salud.	-turno
7	7) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realización de las actividades establecidas en las jornadas	-turno

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 Anterior		\$ 2478330
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477947734	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA PENSIONES COLPENSIONES DE	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SURA		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				5	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 370500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	03322778413	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					VENTE VANESSA	DAVID	YULISI	2024-12-14 09:30:39	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					VENTE VANESSA	DAVID	YULISI	2024-12-14 13:06:46	
RECHAZADO SUPERVISOR					CLAUDIA DIAZ	PATRICIA	MORA	2024-12-14 19:10:00	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					VENTE VANESSA	DAVID	YULISI	2024-12-15 11:12:47	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					CLAUDIA DIAZ	PATRICIA	MORA	2024-12-17 22:53:40	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA ALBERTO	LOZANO		2024-12-18 11:28:34	
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 ALBERTO	LOZANO		2025-01-17 15:40:13	

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.

Claudia Mora

**CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ
DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**