

	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:	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
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 5401440	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 5401440	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1620432	2962
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1980528	26

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1980528	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1620432	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5401440	
2		MARZO		\$ 5401440	
3		ABRIL		\$ 5401440	
4		MAYO		\$ 5401440	
5		JUNIO		\$ 5401440	
6		JULIO		\$ 5401440	
7		AGOSTO		\$ 5401440	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5401440	
9		OCTUBRE		\$ 5401440	
10		NOVIEMBRE		\$ 5401440	
11		DICIEMBRE		\$ 5401440	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16204320		\$ 66617760		\$ 59415840	\$ 7201920
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 Meissen		--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 articulación.	-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.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Actualización según las necesidades de las guías y protocolos con socialización al personal	-Implementar y socializar la modificación de protocolos
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.

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 de Anterior		\$ 5401440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068839282	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESES				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2160576	\$ 345692	\$ 345800	
Salud					COMPENSAR		\$ 270072	\$ 270200	
ARL				3	SURA		\$ 52632	\$ 52700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 627042	\$ 668700	
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		2024-12-13 11:54:32		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-17 12:09:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-18 04:44:28		
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		2025-01-17 15:40:19		

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