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:**	2025-01-01	**Hasta:**	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO		**Número de Documento:**	52358922	
Correo Electrónico:	cristinaduartec2015@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213734778	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1724-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	431
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO ÁREAS ADMINISTRATIVAS				
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
U06SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	ADMINISTRATIVA	$1294333	95.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1294333**	**UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRESPESOS**		

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	$ 3883000	1024
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 3883000	1549
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 3883000	2138
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 1941500	2619
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 1941500	2771
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 582450	3000
7	2024-12-31	2025-01-20	7	$ 711883	28

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 711883	28
9	2024-12-31	2025-01-09	9	$ 582450	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	$ 582450	3000
11	2025-01-09	2025-01-20	11	$ 711883	28

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1941500
2	MARZO	$ 1941500
3	ABRIL	$ 1941500
4	MAYO	$ 1941500
5	JUNIO	$ 1941500
6	JULIO	$ 1941500
7	AGOSTO	$ 1941500
8	SEPTIEMBRE	$ 1941500
9	OCTUBRE	$ 1941500
10	NOVIEMBRE	$ 1941500
11	DICIEMBRE	$ 1941500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5824500	**$ 25239499**	**$ 21356500**	**$ 3882999**

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 apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área.	-Prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área	-historias clinicas
2	2. Diligenciar la documentación propia del área.	--mantener al dia archivos de agendamiento de pacientes de cirugia bariátrica	-historias clinicas
3	3. Elaborar y entregar los informes solicitados, realizando su respectivo seguimiento.	-llamar y agendar lo correspondiente-	-archivo fisica
4	4. Mantener la reserva y confidencialidad de la información.	-llamar y agendar lo correspondiente lo asignado por protocolo	-historias clinicas
5	5. Consolidar las bases de datos de información de acuerdo a pertinencia .	-agendar y programar anestesia de cirugia bariatrica co su respectiva autorización	-historias clinicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institucion.	-programar las citas llamar pacientes de protocolo de cirugias basriatrica	-historias clinica
7	7. Realizar apertura, bloqueos, cancelaciones, reprogramaciones de agendas, según direccionamiento brindado por el jefe del area.	--programar citas del protocolo endocrino, cardiologia,neumologia,psiquiatyria,psicologia nutrición	-archivo fisico
8	8. Apoyo en la gestión de la lista de espera generada de los servicios del área	-otras actividades propias del perfeil que forlalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-historias clinicas
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-lo asiganadpo por protocolo	-historias clinicas

© Siasur - 2025

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	$ 1941500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479254624	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 866666.66666667	$ 138667	**$ 208600**
Salud		COMPENSAR		$ 108333	**$ 163000**
ARL	3	SURA		$ 21112	**$ 31800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 251524**	**$ 403400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8400721836

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-01-28 14:23:01
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-01-28 14:47:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-01-28 15:03:47
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-01-28 15:10:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-01-28 15:29:53
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-01-29 12:21:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-01-29 17:23:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-01-30 08:11:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-30 21:56:51

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.



MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2025