

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20			
Nombre del Contratista:	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ			Número de Documento:	1013654166		
Correo Electrónico:	lauratorresg64@gmail.com			Número Telefónico:	3144386484		
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2598-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	19370	\$3486600	138.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 12435540		1020	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 9297600		1544	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 12203100		2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 5229900		2617	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 5229900		2773	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1568970		2962	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1917630	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1917630	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1568970	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1568970	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1917630	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 4648800	
2		MARZO		\$ 4648800	
3		ABRIL		\$ 4648800	
4		MAYO		\$ 4648800	
5		JUNIO		\$ 5229900	
6		JULIO		\$ 5229900	
7		AGOSTO		\$ 5229900	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5229900	
9		OCTUBRE		\$ 5229900	
10		NOVIEMBRE		\$ 5229900	
11		DICIEMBRE		\$ 5229900	
12		ENERO		\$ 3486600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10808460		\$ 65664300		\$ 58691100	\$ 6973200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Liderar los procesos y procedimientos para la Gestión de camas.	-Acompañamiento diario en la Estrategia Cluster de Urgencias - Verificación de disponibilidad de camas y asignación de la misma a los diferentes servicios.		-Diligenciamiento de Cluster - Diligenciamiento de Censo diario	
2	2.Optimizar los recursos de capacidad instalada de los servicios de hospitalización de los diferentes USS de la subred sur con el fin de optimizar el giro cama, priorizando las necesidades en salud de los usuarios.	-Definir criterios de priorización para asignación de camas según patologías, días de estancia, necesidades - Verificación de pacientes con indicación de manejo en diferentes unidades para la asignación de cama		-Excel de asignación de camas - Presentación de pacientes de Traslados Internos. - Verificación de Historia Clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3.Seguimiento de indicadores de gestión en análisis y la evaluación del comportamiento la calidad y productividad de los servicios ejecutando mecanismos desde la operación en el marco del control y ajuste como acciones de mejora.	-Elaboración y verificación de indicadores de efectividad en gestión de camas, estancias prolongadas. - Realización de base de datos, determinando promedio día de estancia en el servicio de urgencias.	-Gráficas de Promedio día estancia - Base de datos en Excel - Entrega de informe mensual de Giro Cama
4	4.Cumplir con las demás actividades relacionadas al objeto del contrato indicadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio	-Realizar seguimiento diario a la unidad de cuidado crónico. - Garantizar la realización de los traslados de los pacientes de manera interna y externa.	-Verificación de historia clínica. - Entrega de informes mensuales.

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		\$ 5229900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068801992	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2091960	\$ 334714	\$ 334800	
Salud					NUEVA EPS		\$ 261495	\$ 261500	
ARL				3	SURA		\$ 50960	\$ 51000	
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 607129	\$ 647300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4800373351	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MILENA TORRES GONZALEZ			2025-01-27 20:11:30	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-28 08:55:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-28 16:07:13	
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			2025-02-18 15:49:01	

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS