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:**	2025-03-01	**Hasta:**	2025-03-31	
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:	3965-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	28
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	$1968480	89.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1968480**	**UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-22	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 731939	
2	FEBRERO	$ 2195817	
3	MARZO	$ 1968480	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17566536	**$ 17566536**	**$ 4896236**	**$ 12670300**

© Siasur - 2025

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-	-historias clinicas
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
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 clinicas
7	7. Realizar apertura, bloqueos, cancelaciones, reprogramaciones de agendas, según direccionamiento brindado por el jefe del area.	-- programar las citas llamar pacientes de protocolo de cirugias basriatrica	-historias clinicas
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 misionale	-historias clinicas
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	lo asignado al servio o supervisor	-archivo fisico

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	$ 2195817
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9482050732	-		
2025	FEBRERO	2025	03	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETEPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 228600**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 178600**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 413129**	**$ 442100**

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	2025-03-25 15:17:14
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-03-26 10:25:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-03-26 14:34:03
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-03-26 15:29:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CRISTINA DUARTE CASTIBLANCO	2025-03-27 11:26:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-03-27 11:28:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ	2025-03-30 20:38:06
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	2025-04-14 16:21:02

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