

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-03-01	Hasta:	2025-03-31	
Nombre del Contratista:	YURLEY TATIANA CUBIDES BELTRAN		Número de Documento:	1032677361	
Correo Electrónico:	yutati62@gmail.com		Número Telefónico:	3213168789	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-09

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4861-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	12	10036	\$120432	6.5%
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	12	10036	\$1987128	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2107560	DOS MILLONES CIENTOSIETE MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-02-19	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 602160	
2	MARZO	\$ 2107560	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12071301		\$ 12071301	\$ 2709720	\$ 9361581
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de Apoyo Logístico a los Servicios Asistenciales, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	-Auditorios	
2	Brindar trato digno, humanizado con respeto y empatía al cliente interno y externo.	-Hacer los registros pertinentes de traslados y Otras actividades de camillero asignadas	-Formatos asignados	
3	Realizar diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	-Orientación personalizada	
4	Traslado seguro de pacientes entre áreas de la unidad de acuerdo a normas de la institución	-Participar en la capacitación de protocolos guías para contribuir en la prestación del servicio	-Registro asistencial	
5	Trasporte de muestras de laboratorio y patologías y reclamar resultados de acuerdo a contingencias.	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	-Auditorios	
6	Trasporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado.	-contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	-Orientacion personalizada	
7	Colaborar en la movilización de pacientes conjuntamente con el personal de enfermería	- Hacer los registros pertinentes de traslados y Demás actividades de camillero asignadas	-Formatos asignados	
8	Traslado de equipos medico quirúrgicos y biomédicos cuando sea requerido (eco fax, balas de O2, ecógrafos, electrocardiógrafos y otros)	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	-Registro asistencial	
9	Apoyo en proceso de limpieza y desinfección de camilla de transporte, sillas de ruedas, contenedores de materiales y transporte, neveras de transporte, balas de O2 con sus soportes de transporte de acuerdo a manual institucional.	-Hacer los registros pertinentes de traslados y Demás actividades de camillero asignadas	-Formatos asignados	
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Hacer los registros pertinentes de traslados y Otras actividades	-Auditorios	

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	85207064	-			\$ 602160
2025	FEBRERO	2025	03	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEISCIENTOS DOS MIL CIENTOSESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 103200	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 80600	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 35000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 218800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	450260617
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YURLEY TATIANA CUBIDES BELTRAN			2025-03-23 17:19:01	
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2025-03-24 10:16:12	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YURLEY TATIANA CUBIDES BELTRAN			2025-03-24 18:23:13	
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2025-03-27 14:45:27	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YURLEY TATIANA CUBIDES BELTRAN			2025-03-27 15:18:56	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2025-03-28 12:06:06	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ			2025-04-01 17:04:39	
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 16:20:56	

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.

Irene Guerra

**IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO**