

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA RODRIGUEZ TRIVIÑO		Número de Documento:	1032421257
Correo Electrónico:	dcaro8@hotmail.com		Número Telefónico:	3115416762
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3132-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	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	2025-01-23	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1620000	
2	FEBRERO	\$ 5581488	
3	MARZO	\$ 5401440	
4	ABRIL	\$ 5401440	
5	MAYO	\$ 5401440	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 44651904	\$ 44651904	\$ 23405808	\$ 21246096

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Coordinar controlar realizar seguimiento y evaluar las actividades para el fortalecimiento de la ruta de extension para agresiones violencia traumas y lesiones.	Construcción de documentos para el desarrollo de la ruta integral de atención en salud. Reunión con diversos equipos de trabajo para la articulación del manejo a nivel subred de en la atención a los pacientes. Capacitación a los colaboradores para adherencia a la ruta integral de atención en salud. Coordinar los procesos intersectoriales e interinstitucionales en el marco del desarrollo de la ruta.	Listas de asistencia, actas de seguimiento a las intervenciones realizadas.
2	2 realizacion de auditoria de calidad auditorias a registros clinicos auditoria evaluacion de calidad en la ejecucion del proceso en los servicios de urgencias que incluyan la elaboracion de herramientas la ejecucion y elaboracion de informes de resultado de la misma.	Auditoría de historias clínicas donde se evidencia el proceso la adherencia al proceso de la Ruta Integral de Atención en Salud: Agresiones, accidentes, trauma y violencias en la Subred Sur en el marco del modelo de salud.	Formatos de auditoría, informe de la auditoría.
3	3.Apoyo en la implementacion y seguimiento al sistema de acreditacion en los servicios de urgencias de la subred.	Asistencia a la mesa de trabajo Urgencias – Hospitalización donde se implementa los planos de trabajo para la acreditación de las unidades de la subred. Construcción del cronograma anual para el desarrollo de las mesas. Apoyar como secretaria de la mesa de trabajo	Lista de asistencia y actas de las mesas de acreditación.
4	4.Seguimiento de indicadores de gestion de analisis y evaluacion del componente de calidad productiva de los servicios ejecutando mecanismos desde la operación en el marco de control y ajuste como acciones de mejora.	Por medio de los reportes generados desde las diferentes unidades realizan apoyo y seguimiento al servicio prestado dentro del marco de la ruta integral de atención, generando oportunidades de crecimiento como mejora en la prestación del servicio.	Informe de indicadores de las estrategias implementadas en la ruta
5	5.Presentar informe mensual de los avances de actividades teniendo en cuenta los compromisos dados por el supervisor	Realizar informe de las diferentes actividades encaminadas al desarrollo de la ruta integral de atención en salud agresiones, accidentes, trauma y violencias en la subred sur.	Informe de gestión del mes con los avances de la Ruta integral de atención.
6	6. Demas actividades inherentes al cargo.	Apoyo a la dirección de urgencias en el proceso de mejora continúa desde el perfil de profesional de apoyo a la gestión clínica.	Lista de asistencia y actas de las mesas de trabajo de la dirección de Urgencias.
7	7. Supervisar los contratos que sean asignados. * Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecucion de los contratos asignados. * Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Verificación de las planillas de seguridad social, verificación de actividades, verificación SECOP. Seguimiento de actividades y aprobación de cuentas, como apoyo a la supervisión.	Revisión de las cuentas de cobro del equipo de trabajo de la ruta de violencia, como apoyo a la supervisión.

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	\$ 5401440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	ABRIL	2025	05	24	1072913516	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2160576	\$ 345692	\$ 347200
Salud					SÁNITAS		\$ 270072	\$ 271300
ARL				3	SURA		\$ 52632	\$ 52900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 627042	\$ 671400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	469670000956		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIANA CAROLINA RODRIGUEZ TRIVINO		2025-05-26 12:35:55		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2025-05-26 21:24:28		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-05-28 20:30:54		

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