

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30
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:	5297-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	\$5784600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5784600	CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-04-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ABRIL	\$ 5784600	
2	MAYO	\$ 5784600	
3	JUNIO	\$ 5784600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 28923000	\$ 28923000	\$ 17353800	\$ 11569200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades como profesional especializado de las Unidades de Servicios de Salud y/o procesos designados por el supervisor del contrato, con énfasis en los servicios de urgencias de la Subred Sur	-Lidere y gestione las acciones del servicio de acuerdo a la necesidad.	-Informes
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas.	-Realice la programación de turnos mensualmente del personal tato de planta como Ops. Según la necesidad del servicio	-Cuadros de turno
3	Apoyar la validación de la programación de turnos de los funcionarios y/o cronograma de actividades de contratistas.	-Verifique el registro de control de jornada laboral de funcionarios del servicio asignados, así como el control y reporte de ausentismo, permisos, periodos vacacionales y demás situaciones administrativas a las que haya lugar, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio.	-Informes mensuales
4	Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos, apoyándose en el registro de puntualidad, asistencia, control de permisos, vacaciones, entre otros.	-Verifique la correcta, efectiva y oportuna ejecución de actividades contratadas en los perfiles del proceso de enfermería de los contratos asignados, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio.	-Actas e Informes
5	Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados	-Elabore y valide matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de los servicios asignados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-Cuadros de turno y actas
6	Realizar acompañamiento a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia	-Revisar de forma articulada con apoyos administrativos la certificación de horas y gestión de cuentas de cobro del personal asistencial (OPS) asignado.	-SIASUR
7	Apoyar la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad en los servicios asignados y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, según corresponda.	-Actas
8	Apoyar el seguimiento a las acciones de los planes de mejora identificados en el servicio.	-Di trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	-AGILSALUD
9	Aplicar listas de chequeo de autocontrol de enfermería en los servicios asignados con pertinencia y oportunidad	-Administre de forma articulada con las diferentes unidades y servicios asistenciales el talento humano de enfermería, dando cumplimiento a los estándares institucionales.	-Actas e Infomes
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Administre de forma articulada con las diferentes unidades y servicios asistenciales el talento humano de enfermería, dando cumplimiento a los estándares institucionales.	-Actas e Informes

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	\$ 5784600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	MAYO	2025	06	14	1072606352	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2313840	\$ 370214	\$ 370300
Salud					NUEVA EPS		\$ 289230	\$ 289300
ARL				3	SURA		\$ 56365	\$ 56400
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 671522	\$ 716000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800373351

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	2025-06-24 18:14:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	2025-06-24 18:20:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-06-25 21:39:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-06-29 22:41:00

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