

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31			
Nombre Contratista:	del	DIANA PAOLA MENDEZ GUTIERREZ	Número de Documento:	1022340436			
Correo Electrónico:	chrisdy6@hotmail.com	Número Telefónico:	3166909919				
Nombre Supervisor:	del	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	Código Grado:	-	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3653-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	27
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U08SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	ADMINISTRATIVA	\$2000000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2000000	DOS MILLONES DE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-24	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 666666	
2	FEBRERO	\$ 2000000	
3	MARZO	\$ 2000000	
4	ABRIL	\$ 2000000	
5	MAYO	\$ 2000000	
6	JUNIO	\$ 2000000	
7	JULIO	\$ 2000000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16000000		\$ 16000000	\$ 12666666	\$ 3333334
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Elaborar, ejecutar y supervisar la óptima aplicación de los principios de protección y seguridad radiológica y actividades de control de calidad.	--Visitar las unidades de salud donde se presten los servicios de radiología y odontología periapical para validar los principios de protección y seguridad radiológica tomar acciones de mejora para reducir el riesgo, gestionar y controlar la programación de estudios de calidad y blindaje de los equipos que requieren licencias	--Visitar las unidades de salud donde se presten los servicios de radiología y odontología periapical para validar los principios de protección y seguridad radiológica y tomar acciones de mejora para reducir el riesgo, gestionar y controlar la programación de estudios de calidad y blindaje de los equipos que requieren licencia	
2	Encargados del programa de capacitaciones anuales de acuerdo a la resolución 482 del 2018.	--Crear cuentas en MAO para el nuevo personal para que realice la capacitación pertinente	-Ejecución del programa de capacitación en protección radiológica para reimplementación en la plataforma MAO-	
3	Analizar los resultados de la dosimetría personal del periodo y de implementar los niveles de investigación.	--Hacer control del personal que requiera dosimetría, entregar y recoger los dosímetros de los periodos anteriores y actuales, analizar los resultados	-Soporte de recibido y entrega de dosímetros a los tecnólogos de radiología, ortopedistas, instrumentación y odontólogos -Excel con análisis de las lecturas de dosimetría de los tecnólogos de radiología, ortopedistas, instrumentación y odontólogos - solicitud de dosímetros a personal nuevo.-	
4	Evaluar las condiciones de radio protección en la institución.	--Visita a las unidades de servicios de salud que presten el servicio de radiología y evaluar los elementos de radio protección	-Revisión de los elementos de protección radiológica de cada unidad-	
5	Elaboración de informes y tramites de las licencias de los equipos generadores de radiación ionizante en una práctica médica, en imagenología.	--Realizar visitar a USS para revisión de los riesgos y revisar la documentación requerida para solicitar la licencia de equipos nuevos de radiología	--Supervisión de los estudios radiofísicos requeridos para el licenciamiento de equipos de radiología	
6	Acompañamiento ante las visitas de los diferentes entes de control.	--Acompañamiento ante las visitas de los diferentes entes de control.	--Acompañamiento ante las visitas de los diferentes entes de control.	
7	Y otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Apoyar con notificaciones al área de biomédica de la Subred Sur cuando se presenten fallas en los equipos de radiología para dar solución oportunamente	--Mensaje de notificación por WhatsApp a los ingenieros biomédicos reportando las fallas de los equipos de radiología y creando las mesas de ayuda para dar una solución oportuna.	

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	\$ 2000000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	14	9488159403	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DE PESOS			
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	\$ 228600
Salud					SÁNITAS		\$ 177938	\$ 178600
ARL				3	COLSANITAS ARL		\$ 34676	\$ 34900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 442100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5570296615	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA PAOLA MENDEZ GUTIERREZ		2025-07-27 08:43:26	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE		2025-07-28 22:20:48	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-07-29 16:19:24	

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 CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS