

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

| | | | | | | |
|------------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-03-01 | Hasta: | 2026-03-31 | | |
| Nombre Contratista: | del | JEIMY ANDREA ORTIZ OROZCO | Número de Documento: | 1024471508 | | |
| Correo Electrónico: | | jeimyandreaortizorozco@gmail.com | Número Telefónico: | 3102851444 | | |
| Nombre Supervisor: | del | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | Cargo: | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | Código Grado: | - |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 2326-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 296 |
| Perfil: | ENFERMERO ESPECIALIZADO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS TUNAL | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-----------|-------------------------------|
| B02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | \$5580186 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 5580186 | CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTOOCHENTA Y SEISPESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-02-01 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | FEBRERO | \$ 5580186 | |
| 2 | MARZO | \$ 5580186 | |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 27900930 | \$ 27900930 | \$ 11160372 | \$ 16740558 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|--|----------------------|
|---|--|----------------------|

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | 1.Brindar apoyo técnico como profesional de la salud a la gestión de los procesos asistenciales desarrollados en las Unidades de Servicios de Salud asignadas, conforme a las orientaciones del supervisor del contrato. | Liderar y gestionar las acciones del servicio y-o proceso asignado de acuerdo | INFORMES |
| 2 | 2. Apoyar la articulación técnica de las acciones administrativas y asistenciales, mediante análisis, acompañamiento y generación de insumos que contribuyan a la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas. | Realizar la programación de turnos de los funcionarios | CUADRO DE TURNOS |
| 3 | 3. Apoyar la revisión y validación técnica de la programación de turnos del personal asistencial y/o de los cronogramas de actividades de los contratistas, con el fin de generar observaciones y recomendaciones que contribuyan a la continuidad y funcionalidad del servicio, sin que ello implique dirección o subordinación del talento humano. | Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y gestionar su radicación a la Dirección de contratación | formatos estipulados de agendas |
| 4 | 4. Apoyar el seguimiento técnico al funcionamiento de los servicios, evaluando aspectos relacionados con oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia, a partir del análisis de información disponible (registros de asistencia, puntualidad, permisos y vacaciones), como insumo para la toma de decisiones institucionales. | Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio | planillas de funcionarios y actas realizadas |
| 5 | 5. Apoyar la gestión y proyección de respuestas a los requerimientos, peticiones, quejas y solicitudes relacionadas con los servicios y procesos asignados, conforme a los lineamientos institucionales y dentro de los términos legales. | Supervisar los contratos que sean asignados | planillas de funcionarios y actas realizadas |
| 6 | 6. Brindar acompañamiento técnico a las actuaciones adelantadas por los entes de control, cuando se requiera, en relación con los servicios y procesos a cargo. | Supervisar los contratos que sean asignados | Auditoria, a cuentas de seguimiento contractual, correos de notificación de no ejecución de actividades. |
| 7 | 7. Apoyar la gestión, análisis y seguimiento de los indicadores de eficiencia y efectividad de los servicios y/o procesos asignados, contribuyendo a la consolidación de información para la evaluación del desempeño institucional. | Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | Matriz de proyección de adiciones, prorrogas, informes |
| 8 | 8. Apoyar la elaboración, actualización y seguimiento a la implementación de formatos, protocolos, guías y procedimientos institucionales de la Subred Sur, promoviendo su adherencia en los servicios asignados y garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad. | Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de Servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. | Relación de radicación de cuentas de cobro |
| 9 | 9. Desarrollar las demás actividades compatibles con el objeto contractual y el perfil profesional, que contribuyan al fortalecimiento de las actividades misionales de la Dirección de Servicios Hospitalarios, previa coordinación con la supervisión del contrato. | Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y-o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | Informes, correos electrónicos. |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|---|---|-----------------------------|--|------------------|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior | \$ 5580186 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | FEBRERO | 2026 | 06 | 17 | 9499909083 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS 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 | \$ 2232074 | \$ 357132 | \$ 404200 |
| Salud | | | | | SÁNTITAS | | \$ 279009 | \$ 315900 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 54373 | \$ 61700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 647792 | \$ 781800 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550008400757624 | | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JEIMY OROZCO | ANDREA ORTIZ | 2026-03-18 11:48:23 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | NESTOR ZULUAGA | RAUL VALERO | 2026-03-22 12:05:38 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | MARIA ZAMUDIO | CAMILA DIAZ | 2026-03-24 15:08:47 | |
| 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 ALBERTO | ALEXANDRA LOZANO | 2026-04-13 20:44:14 | |

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