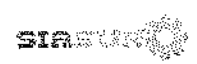


|                                                                                   |                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.     |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |  |

| DATOS DEL INFORME     |                            |                                   |                    |                                            |                      |
|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde:                     | 2023-07-01                        | Hasta:             | 2023-07-31                                 |                      |
| Nombre Contratista:   | del                        | STIVEN HUMBERTO MEDINA ECHEVERRIA |                    | Número de Documento:                       | 1026569461           |
| Correo Electrónico:   | stevenmedina03@hotmail.com |                                   | Número Telefónico: | 3102962973                                 |                      |
| Nombre Supervisor:    | del                        | MARISOL VEJANDIA PEDRAZA          | Cargo:             | PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD | Código Grado: 242-28 |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                     |               |      |                       |     |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 2214-2023                           | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil:                       | MÉDICO GENERAL                      |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                           |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |           |                                              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad    | Número Horas                                 | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Porcentaje(%) Centro de Costos |
| B02TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 168                                          | 0                        | 37000      | \$6216000 | 90.3%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 6216000                          |           | SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2023-02-01          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-06-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2023-05-01   | 2023-07-31          | 1           | \$ 7770000                                | 1557       |
| 2                                   | 2023-07-01   | 2023-08-31          | 2           | \$ 6216000                                | 2107       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | FEBRERO             |             | \$ 7770000                                |            |

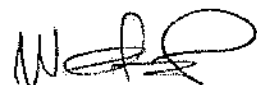
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 6660000                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |
| 3                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 6660000                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |
| 4                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 6660000                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |
| 5                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 6660000                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                              | SALDO DEL CONTRATO                                                               |
| \$ 27528000                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 41514000                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 7104000                                                                       |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                             |
| 1                                                       | 1). Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -Presto mis servicios como médico general en los servicios de urgencias, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur                                                                                                                                             | -Atención de acuerdo a programación de agenda.                                   |
| 2                                                       | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud, diagnóstico, prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar. | -Información registrada en medios magnéticos                                     |
| 3                                                       | 3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente (aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya). | -Diligencia correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.               | -Historia Clínica                                                                |
| 4                                                       | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -Se realiza la entrega oportuna de reportes o informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.                  | -Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                         |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                       | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.                                 | -Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente. | -Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.            |
| 6                                                       | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente                                                                                                                                       | -Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.                                                            | -Programación de Agendas                                                     |
| 7                                                       | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.                                                                                    | -Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.                                                                       | -Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento. |
| 8                                                       | 8). Informar oportunamente a familiar, accidente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento, 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, accidentes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.                                                             | -Historia Clínica                                                            |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                 |       |                  |     |                |                                             |                                                  |                             |                  |             |
|----------------------------------------------------------|-------|------------------|-----|----------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------|
| Período al que corresponde el pago                       |       | Fecha de Pago    |     |                | Número de Planilla                          | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                             |                  |             |
| AÑO                                                      | MES   | AÑO              | MES | DÍA            |                                             | \$ 6660000                                       |                             |                  |             |
| 2023                                                     | JUNIO | 2023             | 07  | 17             | 9453604612                                  |                                                  |                             |                  |             |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras: |       |                  |     |                | SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS |                                                  |                             |                  |             |
| Item                                                     |       |                  |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social     | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado   |             |
| Pensionado                                               |       |                  |     |                | NO                                          | PORVENIR                                         | \$ 2664000                  | \$ 426240        | \$ 448000   |
| Salud                                                    |       |                  |     |                |                                             | COMPENSAR                                        |                             | \$ 333000        | \$ 350000   |
| ARL                                                      |       |                  |     |                | 3                                           | SURA                                             |                             | \$ 64895         | \$ 68300    |
| Caja de Compensación                                     |       |                  |     |                | NO                                          |                                                  | Total                       | \$ 773146        | \$ 866300   |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                      |       |                  |     |                |                                             |                                                  |                             |                  |             |
| Entidad Bancaria                                         |       | BANCOLOMBIA S.A. |     | Tipo de Cuenta |                                             | AHORROS                                          |                             | Número de Cuenta | 65900064564 |



STIVEN HUMBERTO MEDINA ECHEVERRIA  
1026569461



MARISOL VELANDIA PEDRAZA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                  |                 |                    |                    |                     |             |                         |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|-------------|-------------------------|-----------|
| Identificación                    | dir     | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad/Departamento | Teléfono    | Exoneración SERA e ICBF | No        |
| CC. 102666461                     |         | MEDINA ECHVERRIA STEVEN HUMBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 12a. 71c. 60 | BOGOTÁ-SOGOTA D.E.  | 3102942973  |                         |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                  |                 |                    |                    |                     |             |                         |           |
| Periodo                           |         | Clave                            |                 | Fecha              |                    | Pago                |             |                         |           |
| Pension                           | Salida  | Pago                             | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco       | Dias Mora               | Valor     |
| 2023-06                           | 2023-06 | -48072121                        | 94536054612     | 1                  | 2023/07/17         | 2023/07/17          | BANCOLOMBIA | 0                       | \$860.300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

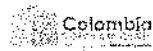
### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                 |                 |                    |                   |                     |                |                       |           |
|-----------------------------------|---------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono       | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 108129444                      |         | MEDINA ECHERRIA STEVEN HUMBERTO | NO DEPENDIENTE  | PRINCIPAL          | CALLE 12b 71c-465 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3102467973     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                 |                 |                    |                   |                     |                |                       |           |
| Perfección                        |         | Clavé                           |                 | Fecha              |                   | Pago                |                |                       |           |
| Promesa                           | Salida  | Pago                            | Planilla        | Planilla           | Limite            | Pago                | Barco          | Días Mora             | Valor     |
| 2023/04                           | 2031/08 | 48072123                        | 9453590462      |                    | 2023/07/17        | 2023/07/17          | BANCO COLDAFSA | 0                     | \$866.300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RESUMEN DE PAGO             |         |          |        | 15/11/2008 | 15/11/2008 | 15/11/2008 | 15/11/2008 |
|-----------------------------|---------|----------|--------|------------|------------|------------|------------|
| CONCEPTO                    | CODIGO  | CANTIDAD | MONEDA | IMPORTE    | IMPORTE    | IMPORTE    | IMPORTE    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)    |         | 1        |        | \$448,000  | \$0        | \$0        | \$448,000  |
| FORVETRI                    | 230101  | 8        |        | \$448,000  | \$0        | \$0        | \$448,000  |
| APL (ADMINISTRADORAS: 1)    |         | 1        |        | \$68,300   | \$0        | \$0        | \$68,300   |
| POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23   | 6        |        | \$68,300   | \$0        | \$0        | \$68,300   |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)    |         | 1        |        | \$350,000  | \$0        | \$0        | \$350,000  |
| COMPUENSA                   | EP-5006 | 7        |        | \$350,000  | \$0        | \$0        | \$350,000  |

5024



Buscar...

| Entidad | Unidad | Alcance | Ítem |
|---------|--------|---------|------|
|---------|--------|---------|------|

Búsqueda → Atón → Administración de Contratos → Ver contrato

1 Información general [Ver contrato](#)

2 Condiciones [Cancelar](#)

3 Bases y anexos

4 Documentos del Proveedor [VER CONTRATO](#)

Documentos del contrato [Porcentaje](#) [Recepción de artículos](#)

5 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato [¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?](#) [Si](#) [No](#)

9 Incumplimientos

## Ejecución del Contrato

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización? [Si](#) [No](#)

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

[Crear](#)

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                      | Nombre del archivo                      | Cargado por                                                 |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO - CTO N. 2214 - 2023.pdf | CUENTA FEBRERO - CTO N. 2214 - 2023.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | CUENTA MARZO - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | CUENTA ABRIL - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MAYO - CTO N. 2214 - 2023.pdf    | CUENTA MAYO - CTO N. 2214 - 2023.pdf    | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | CUENTA JUNIO - CTO N. 2214 - 2023.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)
[Cancelar](#)
[<](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#) [>](#)