

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29			
Nombre Contratista:	del	INGRID MARCELA MORA GUZMAN		Número de Documento:	1014237242		
Correo Electrónico:	marcemora70@gmail.com			Número Telefónico:	3057076460		
Nombre Supervisor:	del	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-28
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1234-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
Unidad de Servicios:	USS TUNAL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	176	0	37000	\$6512000	94.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6512000	SEIS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2024-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 20646000	\$ 20646000		\$ 0			\$ 20646000	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica	-Historia clínica
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.	-Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio	-Historia clínica
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 defina 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)	-Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado (formularios médicos, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnóstico para toma ambulatoria, solicitud de control médico, incapacidades etc). diligenciar todos los formatos implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico	-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.	-Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad.	-Historia clínica
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.	-Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio	-Historia clínica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Diligenciar historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente	-Historia clínica
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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica	-Historia clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atención al servicio así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado	-Historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred	-Historia clínica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 7548000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9463085740	-			
2024	ENERO	2024	02	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL 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		\$ 3019200	\$ 483072	\$ 487500
Salud					FAMISANAR			\$ 377400	\$ 380800
ARL				3	POSITIVA			\$ 73548	\$ 74300
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 876232	\$ 942600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0021278148

HISTÓRICO			
OBSERVACIÓN		USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		INGRID MARCELA MORA GUZMAN	2024-02-27 09:05:02
RECHAZADO SUPERVISOR		MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2024-02-27 10:03:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		INGRID MARCELA MORA GUZMAN	2024-02-27 12:31:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN		MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2024-02-27 14:25:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN		CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-29 19:23:00

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.



MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 8:47:34

INGRID MARCELA MO...



esos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

[Ejecución de contratos](#) → Ver contrato[Cancelar](#)

Evaluación de la Entidad Estatal



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato



Porcentaje



Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

Sí



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		
Cuenta de cobro enero2023.pdf (Archivado)	1691u.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades febrero 2023-1253u.pdf	1253u.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta cobro marzo2023.pdf	1682381425106_1253u.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta cobroabril2023.pdf	Ingrid Marcela Mora - 1253.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta cobro mayo 2023.pdf	cuenta cobro junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta cobro Junio2023.pdf	1253-2023 DRA MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	1253 u.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA COBRO AGOSTO 2023 - CTO. 1253 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 1253 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta cobro Marcela MORA SEP 2023.pdf	INGRID MORA SEP 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARCELA MORA OCTUBRE 2023.pdf	INGRID MORA OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARCELA MORA NOVIEMBRE 2023.pdf	MARCELA MORA NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARCELA MORA CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023.pdf	MARCELA MORA DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARCELA MORA ENERO 2024.pdf	MARCELA MORA ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#)[Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)

Evaluación de la Entidad Estatal



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014237242		MORA GUZMAN INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	462688882	9463085740	I	2024/02/09	2024/02/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$942,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,019,200	\$483,100			\$3,019,200	\$377,400			\$0	\$0			\$3,019,200	\$73,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,019,200	\$483,100			\$3,019,200	\$377,400			\$0	\$0			\$3,019,200	\$73,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,019,200	\$483,100			\$3,019,200	\$377,400			\$0	\$0			\$3,019,200	\$73,600	\$0
1	CC	1014237242	MORA INGRID	25-14	30	\$3,019,200	\$483,100	EPS017	30	\$3,019,200	\$377,400	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,019,200	\$73,600	0
Total Afiliados(1)					\$3,019,200	\$483,100			\$3,019,200	\$377,400			\$0	\$0			\$3,019,200	\$73,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014237242		MORA GUZMAN INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	462688882	9463085740	I	2024/02/09	2024/02/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$942,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$483,100	\$4,400	\$0	\$487,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$483,100	\$4,400	\$0	\$487,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$73,600	\$700	\$0	\$74,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$73,600	\$700	\$0	\$74,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$377,400	\$3,400	\$0	\$380,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$377,400	\$3,400	\$0	\$380,800	
TOTAL				1	\$934,100	\$8,500	\$0	\$942,600	