

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre Contratista:	del	NESTOR DE LA CRUZ QUIJANO	Número de Documento:	3736455			
Correo Electrónico:	nestordlc30@hotmail.com		Número Telefónico:	3204885082			
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2696-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A11VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	118	0	87750	\$10354500	63.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 10354500	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 3597750	1013
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 19305000	1541
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 22464000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 9126000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 11056500	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal. 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 9828000	
2	MARZO	\$ 9301500	
3	ABRIL	\$ 11056500	
4	MAYO	\$ 10968750	
5	JUNIO	\$ 8950500	
6	JULIO	\$ 11056500	
7	AGOSTO	\$ 10091250	
8	SEPTIEMBRE	\$ 10266750	
9	OCTUBRE	\$ 11056500	
10	NOVIEMBRE	\$ 10091250	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 48964500		\$ 114513750	\$ 102667500
			SALDO DEL CONTRATO
			\$ 11846250
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) Especializado(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 especialista en medicina interna en los servicios de Consulta externa en la unidad de Manuela Beltran.	-Atención de acuerdo a programación de agendas por cuadro de actividades asignadas.
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 , informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencie 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 de paciente en el aplicativo dinámica gerencial.

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 e 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.
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 actividades asignadas por supervisor del contrato
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.	-Historia Clínica registrada en dinámica gerencia.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica registrada en dinámica gerencial.
9	9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Cumplir con las actividades programadas por el supervisor del contrato de acuerdo a los estándares de calidad y atención humanizada y cordial.	-Actividades reportadas en historia clínica del paciente en el aplicativo dinámica gerencial.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Agenda por programación de actividades.

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	\$ 10091250
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	10	9478710559	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 4036500	\$ 645840	\$ 691900
Salud					SÁNTITAS		\$ 504563	\$ 540500
ARL				3	POSITIVA		\$ 98329	\$ 105400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1171474	\$ 1337800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	16717102359	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NESTOR AURELIO DE LA CRUZ QUIJANO		2024-12-16 10:49:16	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-12-16 19:33:13	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 17:54:08	

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.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3736455		DELCRUZ QUIJANO NESTOR AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL160 # 72 - 51 TORRE 2 AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8625424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1114565367	9478710559	I	2024/12/12	2024/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$1,337,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC 3736455	DE LA CRUZ NESTOR																	X	231001	30	\$4,324,000	\$691,900	EPS005	30	\$4,324,000	\$540,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,324,000	2.436%	\$105,400	0	\$0	\$0	No	\$1,337,800
Total Afiliados(1)																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3736455		DELCRUZ QUIJANO NESTOR AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL160 # 72 - 51 TORRE 2 AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8625424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1114565367	9478710559	I	2024/12/12	2024/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$1,337,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$691,900	\$0	\$0	\$691,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$691,900	\$0	\$0	\$691,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$105,400	\$0	\$0	\$105,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$105,400	\$0	\$0	\$105,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$540,500	\$0	\$0	\$540,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$540,500	\$0	\$0	\$540,500	
TOTAL				1	\$1,337,800	\$0	\$0	\$1,337,800	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Datos guardados

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

[VER CONTRATO](#)

5 Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

6 Información presupuestal

Porcentaje Recepción de artículos

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

9 Incumplimientos

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 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >