

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20			
Nombre del Contratista:	VALERIA MANCERA SERRANO			Número de Documento:	1023025322		
Correo Electrónico:	vamanceraserrano@gmail.com			Número Telefónico:	3232779054		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4141-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	644		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	105	0	33060	\$3471300	80.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3471300	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-16		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	\$ 9091500		1013	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 12298320		1541	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 12298320		2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 6149160		2617	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 6149160		2773	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1844748		2962	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 2254692	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 2254692	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1844748	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1844748	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 2254692	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2942340	
2		MARZO		\$ 6149160	
3		ABRIL		\$ 6149160	
4		MAYO		\$ 6149160	
5		JUNIO		\$ 6149160	
6		JULIO		\$ 6149160	
7		AGOSTO		\$ 6149160	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6149160	
9		OCTUBRE		\$ 6149160	
10		NOVIEMBRE		\$ 6149160	
11		DICIEMBRE		\$ 6149160	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18447480		\$ 76732260		\$ 64433940	\$ 12298320
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 (medico(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.	consulta médica seguimiento y vigilancia de gestión del riesgo en rutas de desnutrición, cáncer y manejo de paciente crónico		-Historia clínica formatos HC073 Y HC241 diligenciada	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	realizar actividades de información, educación, prevención, encaminadas a prevenir la enfermedad, detección temprana de anomalías , prevención de progresión de la enfermedad		-Información, retroalimentación, actividades	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaci3n, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecci3n Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Registrar en la historia clílica toda la informaci3n del acto m3dico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras,simbolos, sin utilizar siglas a las aprobadas, evitando problemas en interpretaci3n de la informaci3n al momento de atender al paciente	historia clinica y dinámica
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Apoya la elaboraci3n, actualizaci3n de formatos, genero atenci3n adheriendome a protocolos, guías, procedimientos de medicina , prestaci3n de servicios seg3n lo exigido ante entes reguladores diligenciando del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes , adicional, garantizando normas universales de bioseguridad	-evaluacion ,guías,protocolos manuales,procedimientos
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Apoya en la identificaci3n, caracterizaci3n, inscripci3n, manejo, seguimiento y canalizaci3n a usuarios a las diferentes rutas de atenci3n en salud seg3n los objetivos buscados en consultorio dinamizador, adicional identificando y consolidando informaci3n para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Guías, protocolos y procedimientos
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Articula acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	compromiso institucional
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--Valoraci3n y evaluaci3n integral con el fin den diagnosticar oportunamente al paciente, con el fin de definir plan de manejo oportuno y beneficioso para el paciente seg3n los datos obtenidos en la anamnesis y exámen fisico delpaciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	--historia clinica y formulacion medica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluci3n, riesgo, complicaci3n del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Brindar informaci3n oportuna sobre la evoluci3n, riesgo, complicaci3n del cuadro clinico objeto de tratamiento del paciente en seguimiento, con palabras claras e informaci3n veráz para realizar adecuado seguimiento a la enfermedad o motivo de consulta inicial	-auditorias de historias clinicas
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Brindar informaci3n oportuna sobre la evoluci3n, riesgo, complicaci3n del cuadro clílico objeto de tratamiento del paciente en seguimiento, con palabras claras e informaci3n veráz para realizar adecuado seguimiento a la enfermedad o motivo de consulta inicial	-auditorias de historias clinicas

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479219909	-		\$ 6149160	
2024	DICIEMBRE	2025	01	02					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIENTOCUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOSESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2459664	\$ 393546	\$ 393600	
Salud					SÁNITAS		\$ 307458	\$ 307500	
ARL				3	SURA		\$ 59917	\$ 60000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 713843	\$ 761100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0550488435969727	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					VALERIA MANCERA SERRANO		2025-01-27 20:20:30		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-01-30 11:08:47		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-01-30 13:48:51		

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 1023025322		MANCERA SERRANO VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 65 c sur # 11-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9343282	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1167637954	9479219909	I	2025/01/09	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$761,100

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)					\$2,459,664	\$393,600			\$2,459,664	\$307,500			\$0	\$0			\$2,459,664	\$60,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,459,664	\$393,600			\$2,459,664	\$307,500			\$0	\$0			\$2,459,664	\$60,000	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,459,664	\$393,600			\$2,459,664	\$307,500			\$0	\$0			\$2,459,664	\$60,000	\$0
1	CC 1023025322	MANCERA VALERIA	25-14	30	\$2,459,664	\$393,600	EPS005	30	\$2,459,664	\$307,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,459,664	\$60,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,459,664	\$393,600			\$2,459,664	\$307,500			\$0	\$0			\$2,459,664	\$60,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023025322		MANCERA SERRANO VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 65 c sur # 11-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9343282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1167637954		9479219909	I	2025/01/09	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	\$761,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$393,600	\$0	\$0	\$393,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$393,600	\$0	\$0	\$393,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,500	\$0	\$0	\$307,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$307,500	\$0	\$0	\$307,500	
TOTAL				1	\$761,100	\$0	\$0	\$761,100	

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Provee...
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contr...
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

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
☐ ARL SURA 1023025322 CTO 4141-2024.pdf	ARL SURA 1023025322 CTO 4141-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Contrato No. 4141-2024 Febrero USS Marichuela	cuenta de cobro febrero Contrato No. 4141-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO MARZO.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Contrato No. 4141-2024 Marzo USS Marichuela	CUENTA COBRO MARZO-2.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Contrato No. 4141-2024 Abril USS Marichuela	documentos cuenta de cobro abril.pdf	Proveedor Descargar Detalle
documentos cuenta de cobro mayo.pdf (Archivado)	documentos cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 4141-2024 MAYO USS MARICHUELA.pdf (Archivado)	CTO 4141-2024 MAYO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

	documentos cuenta de cobro mayo.pdf (Archivado)	documentos cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 4141-2024 MAYO USS MARICHUELA.pdf (Archivado)	CTO 4141-2024 MAYO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 4141-2024 MAYO USS MARICHUELA (Archivado)	cuenta cobro vms.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Mayo USS Marichuela.pdf	Contrato No. 4141-2024 Mayo USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Junio USS Marichuela.pdf	Contrato No. 4141-2024 Junio USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato No. 4141-2024 Julio USS Marichuela.pdf (Archivado)	Contrato No. 4141-2024 Julio USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato No. 4141-2024 Agosto USS Marichuela.pdf (Archivado)	Contrato No. 4141-2024 Agosto USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Correccion Contrato No. 4141-2024 Julio Uss Marichuela..pdf	Correccion Contrato No. 4141-2024 Julio Uss Marichuela..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Correccion Contrato No. 4141-2024 Agosto Uss Marichuela..pdf	Correccion Contrato No. 4141-2024 Agosto Uss Marichuela..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Septiembre USS Marichuela.pdf.pdf	Contrato No. 4141-2024 Septiembre USS Marichuela.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Octubre USS Marichuela.pdf.pdf	Contrato No. 4141-2024 Octubre USS Marichuela.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Noviembre USS Marichuela.pdf	Contrato No. 4141-2024 Noviembre USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4141-2024 Diciembre USS Marichuela.pdf	Contrato No. 4141-2024 Diciembre USS Marichuela.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar