Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-01-01	**Hasta:**	2025-01-09	
Nombre del Contratista:	DIANA CATALINA DEL MAR SANCHEZ NOVOA		**Número de Documento:**	1023916195	
Correo Electrónico:	catalinadelmar92@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102371395	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2025-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	132	0	37000	$4884000	212.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4884000**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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	$ 19314000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 17760000	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 18204000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 7326000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 7326000	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	$ 888000	2962

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	$ 3352200	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 3011800	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	$ 3352200	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	$ 3352200	2962

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 7770000
2	MARZO	$ 7992000
3	ABRIL	$ 8214000
4	MAYO	$ 8436000
5	JUNIO	$ 8436000
6	JULIO	$ 8880000
7	AGOSTO	$ 8436000
8	SEPTIEMBRE	$ 8880000
9	OCTUBRE	$ 8214000
10	NOVIEMBRE	$ 7992000
11	DICIEMBRE	$ 8214000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20646000	**$ 104532400**	**$ 91464000**	**$ 13068400**

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestar servicios como Médico general en el servicio de Ginecología y Obstetricia, según programación de actividades	-Programación de actividades
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.	-Realizar orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica

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 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar sobre el servicio para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencia
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica

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	$ 8214000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479841155	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	03				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	OCHO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE 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	$ 3285600	$ 525696	**$ 525800**
Salud		FAMISANAR		$ 410700	**$ 410800**
ARL	3	POSITIVA		$ 80037	**$ 80100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 953547**	**$ 1016700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91217796607

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA CATALINA DEL MAR SANCHEZ NOVOA	2025-01-28 19:21:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA CATALINA DEL MAR SANCHEZ NOVOA	2025-01-30 10:55:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-01-30 15:33:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-31 17:03:52

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.



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023916195		SANCHEZ NOVOA DIANA CATALINA DEL MAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 j #28 b 34 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	1170115704	9479841155	I	2025/01/24	2025/01/03	BANCOLOMBIA	0	$1,016,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$525,800	$0	$0	$525,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$525,800	$0	$0	$525,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,100	$0	$0	$80,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$80,100	$0	$0	$80,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$410,800	$0	$0	$410,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$410,800	$0	$0	$410,800
TOTAL				**1**	**$1,016,700**	**$0**	**$0**	**$1,016,700**

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 18:41:03
DIANA CATALINA DE...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CATALINA SANCHEZ FEBRERO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ FEBRERO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ MARZO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ MARZO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ ABRIL 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ ABRIL 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ MAYO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ MAYO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ JUNIO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ JUNIO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ JULIO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ JULIO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ AGOSTO 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ AGOSTO 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ SEPT 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ SEPT 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ OCTUBRE 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ OCTUBRE 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ NOV 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ NOV 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CATALINA SANCHEZ DICIEMBRE 2025-2024.pdf	CATALINA SANCHEZ DICIEMBRE 2025-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto

Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.