

	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:	LINDA VANESSA PINZON CASAS			Número de Documento:	1022412343		
Correo Electrónico:	lindapinzon.lp45@gmail.com			Número Telefónico:	3024384578		
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-28	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4532-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	160	0	45550	\$7288000	122.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7288000	SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-03-19			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	\$ 29951600	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 16842430	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 14876320	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 11278880	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 12618920	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 364400	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 3316040	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 3977560	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 3977560	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	\$ 3316040	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	\$ 3316040	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	\$ 3977560	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 4190600	
2		ABRIL		\$ 9246650	
3		MAYO		\$ 10932000	
4		JUNIO		\$ 10613150	
5		JULIO		\$ 9519950	
6		AGOSTO		\$ 10932000	
7		SEPTIEMBRE		\$ 10932000	
8		OCTUBRE		\$ 9110000	
9		NOVIEMBRE		\$ 10385400	
10		DICIEMBRE		\$ 9838800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9768000		\$ 117581350		\$ 95700550	\$ 21880800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-PRESTAR MIS SERVICIOS COMO MEDICO DE APOYO AL PROCESO UNIDAD RENAL		- PRACTICA CLÍNICA	
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.	-APOYO A PERSONAL DEL ÁREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIÁLISIS AMBULATORIA Y/ O HOSPITALIZACIÓN		-PRACTICA CLÍNICA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED EVOLUCIÓN DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACIÓN DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA	-REGISTRO DINÁMICA
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.	-REALIZAR DE ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS Y PROTOCOLOS SEGÚN PERFIL	-GUÍAS Y PROTOCOLOS
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.	- REALIZAR VINCULO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES	-PRACTICA CLÍNICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVA	-PRACTICA CLÍNICA
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.	-VALORAR, EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGA REALIZAR EVOLUCIONES MENSUALES	- REGISTRO DINÁMICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- COMUNICACIÓN ASERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-COMUNICACIÓN ASERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGÚN EL SERVICIO	-PRACTICA 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		\$ 9838800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83077080	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	03					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 3935520	\$ 629683	\$ 629700	
Salud					FAMISANAR		\$ 491940	\$ 492000	
ARL				3	SURA		\$ 95869	\$ 95900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1142166	\$ 1217600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CORPBANCA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	720193606		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LINDA CASAS	VANESSA	PINZON	2025-01-29 09:27:26	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA LOPEZ	FERNANDA	RUIZ	2025-01-29 09:38:59	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA ZAMUDIO	CAMILA	DIAZ	2025-01-31 17:29:06	

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

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1022412343 CTO 4532-2024.pdf	ARL SURA 1022412343 CTO 4532-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	LINDA PINZON MARZO CTO 4532-2024.pdf	LINDA PINZON MARZO CTO 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINDA PINZON ABRIL CTO 4532-2024.pdf	LINDA PINZON ABRIL CTO 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINDA PINZON MAYO CTO 4532-2024.pdf	LINDA PINZON MAYO CTO 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINDA PINZON JUNIO CTO 4532-2024.pdf	LINDA PINZON JUNIO CTO 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME JULIO CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME AGOSTO CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME OCTUBRE CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVOIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME NOVOIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DICIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	INFORME DICIEMBRE CTO No. 4532-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >