

	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:		NESTOR DE LA CRUZ QUIJANO		Número de Documento:	3736455	
Correo Electrónico:		nestordlc30@hotmail.com		Número Telefónico:	3204885082	
Nombre del Supervisor:		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 Pertenecen:	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	72	0	87750	\$6318000	55.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6318000	SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO 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	\$ 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
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1825200	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 4054050	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 4054050	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1825200	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1825200	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 4054050	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
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	
11		DICIEMBRE		\$ 10354500	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 48964500		\$ 132151500		\$ 113022000	\$ 19129500
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	

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 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).	-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.
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 Clínica 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		\$ 10354500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9480567792	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 4141800	\$ 662688		\$ 806700
Salud					SÁNTITAS		\$ 517725		\$ 630200
ARL				3	POSITIVA		\$ 100894		\$ 122900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1202033		\$ 1559800
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			2025-01-27 20:08:30	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			2025-01-30 11:21:54	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-01-30 13:11:22	

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		DELACRUZ 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	Valor
2024-12	2024-12	1210883513		I	2025/01/15	2025/01/22	BANCOLOMBIA	\$1,559,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																							\$5,018,780	\$803,100			\$5,018,780	\$627,400			\$0	\$0			\$5,018,780	\$122,300		\$0	\$0		\$1,552,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$5,018,780	\$803,100			\$5,018,780	\$627,400			\$0	\$0			\$5,018,780	\$122,300		\$0	\$0		\$1,552,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$5,018,780	\$803,100			\$5,018,780	\$627,400			\$0	\$0			\$5,018,780	\$122,300		\$0	\$0		\$1,552,800
1	CC	3736455	DE LA CRUZ NESTOR									X								231001	30	\$5,018,780	\$803,100	EPS005	30	\$5,018,780	\$627,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$5,018,780	2.436%	\$122,300	0	\$0	\$0	No	\$1,552,800
Total Afiliados(1)																							\$5,018,780	\$803,100			\$5,018,780	\$627,400			\$0	\$0			\$5,018,780	\$122,300		\$0	\$0		\$1,552,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3736455		DELACRUZ 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	Valor
2024-12	2024-12	1210883513		I	2025/01/15	2025/01/22	BANCOLOMBIA	\$1,559,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$803,100	\$3,600	\$0	\$806,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$803,100	\$3,600	\$0	\$806,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$122,300	\$600	\$0	\$122,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$122,300	\$600	\$0	\$122,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$627,400	\$2,800	\$0	\$630,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$627,400	\$2,800	\$0	\$630,200	
TOTAL				1	\$1,552,800	\$7,000	\$0	\$1,559,800	

	Descripción	Nombre del evento	Cargado por	
☐	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 - CTO - 2696 - 2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 - CTO - 2696 - 2024.pdf	Proveedor	Detalle Descargar