

**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 Contratista:	CINDY MAYERLY MOYA BERNAL		Número de Documento:	1110451432
Correo Electrónico:	cindymoyaber@gmail.com		Número Telefónico:	3108126984
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2356-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	120	0	37000	\$4440000	92.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4440000	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA 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	\$ 26418000	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 20202000	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 13986000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 4884000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 9546000	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 444000	2962

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 1998000	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 3256000	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 3256000	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	\$ 1998000	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	\$ 1998000	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	\$ 3256000	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 8658000	
2		MARZO		\$ 8436000	
3		ABRIL		\$ 10212000	
4		MAYO		\$ 9990000	
5		JUNIO		\$ 9990000	
6		JULIO		\$ 8658000	
7		AGOSTO		\$ 7992000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6882000	
9		OCTUBRE		\$ 7104000	
10		NOVIEMBRE		\$ 8658000	
11		DICIEMBRE		\$ 9324000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 20646000		\$ 111888000		\$ 95904000	
SALDO DEL CONTRATO				\$ 15984000	
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Presto mis servicios como médico general en los servicios de urgencias., de la Uss Meissen la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur .		-Atención de acuerdo a programación de actividades con supervisor del contrato.	
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 o atención de urgencias 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.	

	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 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 Agendas con 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.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
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 aplicativo dinámica gerencial.
9	9) 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 programación de actividades de acuerdo a necesidad del servicio en urgencia

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				
2024	DICIEMBRE	2024	12	30	9479760887	-	\$ 9324000	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO 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	\$ 3729600	\$ 596736	\$ 596800
Salud					SALUD TOTAL		\$ 466200	\$ 466200
ARL				3	POSITIVA		\$ 90853	\$ 90900
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 1082405
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550003900130018		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CINDY MAYERLY MOYA BERNAL		2025-01-28 18:23:04		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2025-01-28 18:46:17		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-31 18:24:51		

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451432		MOYA BERNAL CINDY MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 78d #10-27 Torr 7 apart 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1163210887	9479760887	I	2025/01/10	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	\$1,153,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200				\$0	\$0			\$3,729,600	\$90,900			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200				\$0	\$0			\$3,729,600	\$90,900			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200				\$0	\$0			\$3,729,600	\$90,900			\$0	\$0						
1	CC	1110451432	MOYA CINDY	25-14	30	\$3,729,600	\$596,800	EPS002	30	\$3,729,600	\$466,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,729,600	\$90,900	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200				\$0	\$0			\$3,729,600	\$90,900			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451432		MOYA BERNAL CINDY MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 78d #10-27 Torr 7 apart 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1163210887	9479760887	I	2025/01/10	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,153,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$596,800	\$0	\$0	\$596,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$596,800	\$0	\$0	\$596,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,900	\$0	\$0	\$90,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,900	\$0	\$0	\$90,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$466,200	\$0	\$0	\$466,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$466,200	\$0	\$0	\$466,200	
TOTAL				1	\$1,153,900	\$0	\$0	\$1,153,900	



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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		
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO - 2356 - 2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO - 2356 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

