

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre Contratista:	del	YESICA LOPEZ CASTILLO		Número de Documento:	52714588
Correo Electrónico:	ylopezca123@gmail.com			Número Telefónico:	3228190274
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2640-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	60	0	33060	\$1983600	64.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1983600	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	\$ 10480020	1013
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 7736040	1541
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 7802160	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3901080	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3967200	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 661200	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 661200	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 0	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3967200	
2		MARZO		\$ 3967200	
3		ABRIL		\$ 3834960	
4		MAYO		\$ 3868020	
5		JUNIO		\$ 3967200	
6		JULIO		\$ 3868020	
7		AGOSTO		\$ 3768840	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3967200	
9		OCTUBRE		\$ 3967200	
10		NOVIEMBRE		\$ 3967200	
11		DICIEMBRE		\$ 1983600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9223740		\$ 44432640		\$ 41126640	\$ 3306000
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.	-SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE MEDICO SEGÚN LA NECESIDAD DE LA SUBRED SUR ESE DE ACUERDO ALOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES		REALIZACIÓN DE FORMATOS, DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
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 PARTICIPACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS PARA EL PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA ATENCION CON CALIDAD		-REALIZACION DE FORMATOS, HOJAS DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS	

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)	SE DELIGENCIA LA HISTORIA CLINICA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	-HISTORIAS CLÍNICAS
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.	-CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA ESE	REGISTROS INSTITUCIONALES
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.	-APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ESE EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES SEGUN SU NECESIDAD	- REGISTROS INSTITUCIONALES
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-REALIZACION DE CONSULTA PROGRAMADA TENIENDO ENCUESTA LAS GUIAS DE ATENCION, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	- HISTORIAS CLÍNICAS
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.	-REALIZACION DE CONSULTA PROGRAMADA TENIENDO ENCUESTA LAS GUIAS DE ATENCION, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS INSTITUCIONALES
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- INFORMAR A FAMILIAR, ACUDIENTE, REPRESENTANTEO ENTIDAD CUSTODIADA DEL PACIENTE LA EVOLUCION , RIESGO COMPLICACION DEL CUADRO CLINICO OBJETO DE TRATAMIENTO	HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS INSTITUCIONALES
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE MEDICO	- REGISTROS INSTITUCIONALES

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 de Anterior		\$ 3967200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068292820	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1586880	\$ 253901	\$ 256000	
Salud					FAMISANAR		\$ 198360	\$ 200000	
ARL				3	SURA		\$ 38656	\$ 39000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 460545	\$ 495000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	004870314731		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO		2024-12-14 10:43:55		
RECHAZADO SUPERVISOR					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-12-14 23:23:48		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO		2024-12-15 07:35:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO		2024-12-16 06:37:21		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-12-16 21:30:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 17:51:51		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:09		

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

PAGADO 13/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESICA LOPEZ CASTILLO		
Documento	CC52714588	Dirección	KRA 45A N71 - 14 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7177389
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52714588	YESICA LOPEZ CASTILLO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.600.000	\$ 200.000	2,436	\$ 1.600.000	\$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 495.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 495.000	\$ 0	\$ 495.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
☐	CTO 2640 -2024 FEBRERO CANDELARIA YESICA LOPEZ.pdf	CTO 2640 -2024 FEBRERO CANDELARIA YESICA LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION CUENTA DE COBRO MES DE MARZO,YESICA LOPEZ CASTILLO CTO 2640-2024.pdf (Archivado)	CERTIFICACION CUENTA DE COBRO MES DE MARZO,YESICA LOPEZ CASTILLO CTO 2640-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640 -2024 MARZO CANDELARIA YESICA LOPEZ.pdf	CTO 2640 -2024 MARZO CANDELARIA YESICA LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2640 -2024 ABRIL , YESICA LOPEZ 52714588.pdf (Archivado)	CTO 2640 -2024 ABRIL , YESICA LOPEZ 52714588.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1.CTO 2640 -2024 ABRIL , YESICA LOPEZ 52714588..pdf (Archivado)	1.CTO 2640 -2024 ABRIL , YESICA LOPEZ 52714588..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 ABRIL YESICA LOPEZ.	CTO 2640-2024 ABRIL YESICA LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ MAYO.	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ JUNIO .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ JUNIO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ JULIO .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ JULIO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ AGOSTO .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ AGOSTO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ SEPTIEMBRE .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ SEPTIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ OCTUBRE .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ OCTUBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 6387-2024 NOVIEMBRE DANUBIO LEYDI VIVIANA HERRERA. (Archivado)	CTO 6387-2024 NOVIEMBRE DANUBIO LEYDI VIVIANA HERRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ NOVIEMBRE .	CTO 2640-2024 CANDELARIA YESICA LOPEZ NOVIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>