

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-21	Hasta:	2025-01-31
Nombre Contratista:	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	Número de Documento:	52099934	
Correo Electrónico:	marthaluciacorva@gmail.com		Número Telefónico:	3115747112
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3249-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
A38ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	80	0	10034	\$802720	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 802720	OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-20	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 802720	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14930592	\$ 14930592	\$ 802720	\$ 14127872

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 Auxiliar de Enfermería 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 realiza la prestación de servicio e acuerdo al perfil al profesional en mención.	No se Presenta Producto
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.	Realiza la Actividad Correspondiente a la Estrategia de información de la Salud.	Base de Datos pos partos, recién nacidos, gestantes y posoperatorios
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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,sustituya).	Se realiza el registro de la información en formato Excel.	ase de datos pos partos, recién nacidos , post-cesareas , 100
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se realiza el apoyo correspondiente a la actividad.	e realiza el apoyo correspondiente a la actividad. No se presenta formato
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.	Se realiza el apoyo a la elaboración de las acciones en mención.	Se realiza demanda inducida a usuarios en la temática de la ruta de mantenimiento.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza el apoyo a la elaboración de las acciones en mención.	se realiza limpieza y desinfección de consultorios

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870407824
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARTHA RUIZ		2025-02-04 09:13:22	
RECHAZADO SUPERVISOR		GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-02-04 09:26:21	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARTHA RUIZ		2025-02-04 16:31:21	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-02-04 16:33:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-05 15:22:35	
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		2025-02-18 15:48:43	

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**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-11, 10:14:06 A. M.

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068791858

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

Referencia pago

8810280726

PAGADA 02/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ		
Documento	CC52099934	Dirección	CR 17 G BIS 74 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115747112
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 Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	COOR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 52099934	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	59	0																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1.300.000	\$208.000	(EPS010) EPS SJRA	\$1.300.000	\$162.500	2.436	\$1.300.000	\$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$402.200

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$0	\$208.000	\$162.500	\$31.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$402.200	\$0	\$402.200





[Aumer](#)

Búsqueda | **Mis procesos** | Menú | Ir a

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

Datos guardados

[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**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
<input type="checkbox"/> 1267-2023 ENERO USS MEISSEN.pdf (Archivado)	1267-2023 ENERO USS MEISSE
<input type="checkbox"/> -Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades Número 173639 -pago simple 2024 y pantallazo secopp.pdf	-Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades Número 173639 -p simple 2024 y pantallazo secopp.¿
<input type="checkbox"/> 2620-2024-cuenta de cobro marzo-planilla simple-pantallazo secopp.¿.pdf	2620-2024-cuenta de cobro marzo-planilla simple-pantallazo secopp.¿
<input type="checkbox"/> 2620-2024 cuenta cobro abril-planilla simple-sarlaft.pdf	2620-2024 cuenta cobro abril-plar simple-sarlaft.pdf
<input type="checkbox"/> 2620-2024-MAYO -USS MEISSEN.pdf	2620-2024-MAYO -USS MEISSEN
<input type="checkbox"/> 2620-2024 -junio-uss meissen.pdf	2620-2024 -junio-uss meissen.pc
<input type="checkbox"/> 2620-2024 Julio-Uss Meissen.pdf	2620-2024 Julio-Uss Meissen.pdf
<input type="checkbox"/> 2620-2024-AGOSTO-USS	2620-2024-AGOSTO-USS

Datos guardados

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) [Español \(Colombia\)](#) **018000-52-0808** www.colombiac

- 2620-2024-septiembre-uss Meissen.pdf 2620-2024-septiembre-uss Meiss
- 2620-2024-OCTUBRE-USS
MEISSEN.pdf 2620-2024-OCTUBRE-USS
MEISSEN.pdf
- 2620-2024-NOVIEMBRE-USS
MEISSEN.pdf 2620-2024-NOVIEMBRE-USS
MEISSEN.pdf
- 2620-diciembre_merged.pdf 2620-diciembre_merged.pdf
- Enero 1 -2620-2024- Uss Meissen.pdf Enero 1 -2620-2024- Uss Meisser

Cancelar

Datos guardados

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **MARTHA LUCIA CORVA RUIZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52099934** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52099934
NOMBRES Y APELLIDOS	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	25/10/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	566
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: 09/12/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARTHA LUCIA CORVA RUIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52099934**, se encuentra afiliado/a desde **24/10/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 13 de diciembre de 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que **MARTHA LUCIA CORVA RUIZ** identificado(a) con C52099934 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C:520999342434860400

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

06/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MARTHA LUCIA CORVA RUIZ**
con **Cédula de Ciudadanía** número **52099934**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número

0570004870407824

Fecha de apertura

22/10/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA