

	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:	JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA			Número de Documento:	1053335044		
Correo Electrónico:	aleja.900307@hotmail.com			Número Telefónico:	3102379852		
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3161-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	480
Perfil:	FISIOTERAPEUTA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M12TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	108	0	19550	\$2111400	82.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2111400	DOS MILLONES CIENTOONCE MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 6803400	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 7155300	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 6920700	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3753600	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3753600	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1290300	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1661750	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1661750	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1290300	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1290300	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1661750	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3401700	
2		MARZO		\$ 3401700	
3		ABRIL		\$ 3519000	
4		MAYO		\$ 3636300	
5		JUNIO		\$ 3753600	
6		JULIO		\$ 3636300	
7		AGOSTO		\$ 3519000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3401700	
9		OCTUBRE		\$ 3636300	
10		NOVIEMBRE		\$ 3636300	
11		DICIEMBRE		\$ 3753600	
12		ENERO		\$ 2111400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10908900		\$ 48151650		\$ 41406900	\$ 6744750
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 (profesional de apoyo terapeutico) 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO		-HISTORIA CLINICA	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-BRINDAR UNA ATENCIÓN HUMANA		-HISTORIA CLINICA	

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 clinica toda la informacion de la atencion terapeutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaci3n, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecci3n Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	-REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	-HISTORIA CLÍNICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapeutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-EJECUTAR LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS	-HISTORIA CLINICA
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-APOYO EN LOS SISTEMAS INSTITUCIONALES	-HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-TRABAJAR INTERDISCIPLINARIAMENTE CON LAS DEMÁS ESPECIALIDADES	-HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y ACREDITACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolucion, riesgo, complicaci3n del cuadro clinico objeto de tratamiento.9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA Y VERAZ	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON TODAS LAS OBLIGACIONES REQUERIDAS	-HISTORIA CLINICA

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	\$ 3753600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1069243410	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	02					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	\$ 1501440	\$ 240230	\$ 243200	
Salud					SURA		\$ 187680	\$ 190000	
ARL				3	SURA		\$ 36575	\$ 37100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 435748	\$ 470300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	802245472		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA			2025-01-28 17:13:13	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA			2025-01-29 21:10:11	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-29 23:25:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 17:23:29	
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 15:49:18	

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
Carrera 20 No. 47 b - 33 Sur --- Código postal: 110811
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-02, 12:07:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1053335044
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069243410
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1168146475
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 470.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 243.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 190.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 37.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 470.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 470.300





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

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

Datos guardados

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

Cancelar

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
☐	CUENTA FEBRERO.pdf	CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor Detalle
	CUENTA MARZO-CONTRATO 3161-2024.pdf.crdownload (Archivado)	CUENTA MARZO-CONTRATO 3161-2024.pdf.crdownload	Proveedor Detalle
☐	CUENTA MARZO-CONTRATO 3161-2024.crdownload	CUENTA MARZO-CONTRATO 3161-2024.crdownload	Proveedor Detalle
☐	CUENTA ABRIL -CONTRATO	CUENTA ABRIL -CONTRATO	Proveedor Detalle

☐	CUENTA MAYO-CONTRATO 3161-2024.pdf.pdf	CUENTA MAYO-CONTRATO 3161-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA JUNIO-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CONTRATO 3136-2024.pdf	CUENTA JULIO-CONTRATO 3136-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA AGOSTO-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CONTRATO 3161-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-12-19

N° Radicado: 431348

Aceptar



P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida