

	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:	ROSALBA ROJAS VIVANCO			Número de Documento:	1051654805	
Correo Electrónico:	rosarojasvi.4@hotmail.com			Número Telefónico:	3154359636	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3115-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	480
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	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	120	0	19550	\$2346000	92.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2346000	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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	\$ 6920700	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 7389900	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 7272600	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3519000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3519000	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		\$ 3519000	
2		MARZO		\$ 3519000	
3		ABRIL		\$ 3401700	
4		MAYO		\$ 3753600	
5		JUNIO		\$ 3519000	
6		JULIO		\$ 3753600	
7		AGOSTO		\$ 3753600	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3519000	
9		OCTUBRE		\$ 3753600	
10		NOVIEMBRE		\$ 3519000	
11		DICIEMBRE		\$ 3519000	
12		ENERO		\$ 2346000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10908900		\$ 48386250		\$ 41876100	\$ 6510150
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.	-Las actividades como Terapeuta Respiratoria ,en la unidad de Meissen en el area de Uci Neonatal , las realizo apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo respiratorio como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas, y explicando el adecuado uso terapeutico de los insumos necesarios en el diario vivir.		-Se registra en el aplicativo dinamica gerencial las indicaciones dadas al paciente en la historia clinica.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Realizar educación clínica funcional y terapeutica de los problemas de salud cardio respiratorios en toda la comunidad y organizar actividades de control y tratamiento de la enfermedad.Participar en programas de investigación para identificar los problemas en salud respiratoria que se genere en la población.	-Planes de manejo y protocolos institucionales.
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 realizacion, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	-Registrar en la historia clinica del paciente su evolucion diaria tales como signos vitales, estado hemodinamica, evaluacion cardiovascular. Verificar diagnosticos y antecedentes del paciente, definiendo procedimientos para establecer el tipo de enfermedad cardiopulmonar que presente.	-Historia Clínica en el aplicativo Dinamica.
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-Revisar autorización y/o consentimiento del paciente al procedimiento , aplicar medidas de bioseguridad, entrevistar al paciente etica y cordialmente y evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente.	-Autorización Formato Consentimiento Informado y evaluacón fisica al paciente.
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.	-Identificarse con el paciente y cuidadores y confirmar su identidad , informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir y brindarle educación al paciente y/o familia de acuerdo a protocolos internos.	-Formatos en protocolos internos.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Los servicios de terapia respiratoria se basan en la atención a los pacientes en procesos como areas de ventilacion mecanica, fisiologia pulmonar , programas domiciliarios y rehabilitacion , de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes.
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.	-Evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente, informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir , posteriormente reportar resultados al medico tratante y anotar en historia clinica su evolucion, registrar procedimientos según normativa interna.	-Evolución del paciente registrada en historia clinica.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolucion, riesgo, complicacion del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Informar y explicar a familiares y cuidadores la evolucion diaria y el estado de salud del paciente y registrar en historia clinica el resultado y procedimiento aplicado al paciente.	-Historia Clinica registrada en medios magneticos.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades que se requieran propias del objeto contractual como terapeuta respiratoria dentro de la Subred Sur.	-Guías y protocolos internos.

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		\$ 3519000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479028814	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1407600	\$ 225216	\$ 241100
Salud					SÁNTITAS			\$ 175950	\$ 188300
ARL					3	POSITIVA		\$ 34289	\$ 36800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 408514	\$ 466200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	130122302		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ROSALBA ROJAS VIVANCO			2025-01-28 23:53:26	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-29 23:24:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 17:24:46	
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 15:49:17	

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 1051654805		ROJAS VIVANCO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 50 81	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	1181506493		9479028814	I	2025/01/03	2025/01/08	BANCO DE BOGOTA	\$466,200

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)					\$1,501,440	\$240,300			\$1,501,440	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,440	\$36,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,501,440	\$240,300			\$1,501,440	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,440	\$36,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,501,440	\$240,300			\$1,501,440	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,440	\$36,600		\$0	\$0	
1	CC	1051654805	ROJAS ROSALBA	230301	30	\$1,501,440	\$240,300	EPS005	30	\$1,501,440	\$187,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,501,440	\$36,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,501,440	\$240,300			\$1,501,440	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,440	\$36,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051654805		ROJAS VIVANCO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 50 81	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	1181506493		9479028814	I	2025/01/03	2025/01/08	BANCO DE BOGOTA	\$466,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$800	\$0	\$241,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,300	\$800	\$0	\$241,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$200	\$0	\$36,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,600	\$200	\$0	\$36,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,700	\$600	\$0	\$188,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$187,700	\$600	\$0	\$188,300	
TOTAL				1	\$464,600	\$1,600	\$0	\$466,200	

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

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
☐	1708829462-DOCUMENTOS SOPORTE FEBRERO 2024 - ROSALBA ROJAS.pdf (Archivado)	1708829462-DOCUMENTOS SOPORTE FEBRERO 2024 - ROSALBA ROJAS.pdf	Proveedor Detalle
	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 - CTO - 3115 - 2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 - CTO - 3115 - 2024.pdf	Proveedor Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2025-01-02

N° Radicado: 437016

Aceptar

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida