

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

| DATOS DEL INFORME       |                                      |        |                                                            |                      |                 |
|-------------------------|--------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Periodo Certificar:     | a                                    | Desde: | 2025-02-01                                                 | Hasta:               | 2025-02-28      |
| Nombre del Contratista: | ADRIANA MARITZA TORRES VEGA          |        |                                                            | Número de Documento: | 52812963        |
| Correo Electrónico:     | adrianatorres.ucisubredsur@gmail.com |        |                                                            | Número Telefónico:   | 3134414145      |
| Nombre del Supervisor:  | JHON EDISON PARRA MANCIPE            | Cargo: | MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO |                      | Código Grado: - |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                      |               |      |                       |    |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|------|-----------------------|----|
| No. Contrato:                 | 2211-2025                            | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 26 |
| Perfil:                       | MÉDICO GENERAL                       |               |      |                       |    |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS |               |      |                       |    |
| 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 |
| J02TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL                                                | 84           | 0                        | 38110      | \$3201240 | 45.2%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3201240                           | TRES MILLONES DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS |              |                          |            |           |                               |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-01-13          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-08-31 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | ENERO               | \$ 2057940                                |            |
| 2                                   | FEBRERO             | \$ 3201240                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 56707680                | \$ 56707680              | \$ 5259180       | \$ 51448500        |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                              | 1). Prestar servicios de perfil (medico(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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | --Prestar servicios de perfil medico especialista acorde con la lex artis , según necesidad de la SUBRED SUE E.S.E de acuerdo a los principios del sistema general de de seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Brindar atencion medica a los pacientes de la SUB RED SUR con oportunidad ,y pertenencia acuerdo a su condicion de salud realizar valoracion de ingreso y seguimiento hasta su egreso. |
| 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 entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje comprensible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -Registros en dinámica gerencial hospitalaria                                                                                                                                           |
| 3                                                              | 3). Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma 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) | -Diligenciar de manera adecuada la historia clínica aplicando lineamientos socializados a través de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLINICA para la subred sur, consumir informaci3n veraz, secuencial, coherencia, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que definen el Ministerio de Salud y aplicar la Resoluci3n 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica o sustituye a cabalidad | --Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria                                                                                                                     |
| 4                                                              | 4). Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | --Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental                                                                                       |
| 5                                                              | 5) Apoyar en la identificaci3n, caracterizaci3n, inscripci3n, manejo, seguimiento y canalizaci3n a usuarios a las diferentes rutas de atenci3n en salud, asi como la consolidaci3n de informaci3n para la trazabilidad de indicadores de la salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -Entrega de informaci3n de pacientes a familiares en la Subred Sur ESE, con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitaci3n, cuidado, asistencia y la posterior integraci3n social del paciente a su familia y la comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                        | -Atenci3n humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes.                                                                                                                     |
| 6                                                              | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ---Registro en Historia clínica de dinámica hospitalaria generencial.Solicitud de valoraciones e interconsultas con 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Solicitud de valoraciones e interconsultas con los pacientes.                                                                                                                          |
| 8                                                              | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluci3n, riesgo, complicaci3n del cuadro clinico objeto de tratamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Actividades realizadas en pro de la atenci3n integral, humanizada y comprometida con nuestros usuarios, familiares y comunidad que acuda a la subred integrada de servicios de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | --Atenci3n integral a todos los usuarios.                                                                                                                                               |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                      | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9                                                       | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Valorar demostrar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso. | --Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica hospitalaria general para continuar cuidando de los pacientes |

| 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 | \$ 2057940     |  |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO           | MES | DÍA | 1070617352                                                   | -                          |                                                  |                |  |
| 2025                                                    | ENERO | 2025          | 02  | 23  |                                                              |                            |                                                  |                |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |               |     |     | DOS MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS |                            |                                                  |                |  |
| Item                                                    |       |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                      | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |  |
| Pensionado                                              |       |               |     | NO  | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES          | \$ 1423500                 | \$ 227760                                        | \$ 229400      |  |
| Salud                                                   |       |               |     |     | SALUD TOTAL                                                  |                            | \$ 177938                                        | \$ 179200      |  |
| ARL                                                     |       |               |     | 3   | SURA                                                         |                            | \$ 34676                                         | \$ 35000       |  |
| Caja de Compensación                                    |       |               |     | NO  |                                                              | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 443600      |  |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |                  |              |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|--------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 007170390806 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                        | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | ADRIANA MARITZA TORRES VEGA    | 2025-02-24 12:19:24 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | JHON EDISON PARRA MANCIPE      | 2025-02-26 10:39:39 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | JULIAN ALBERTO MORON           | 2025-02-27 09:15:28 |
| 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 | 2025-03-13 10:16:32 |

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.



JHON EDISON PARRA MANCIPE  
MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

### Datos guardados

Cancelar

 $\wedge$ 

## 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

| Descripción                                                                                           | Nombre del archivo  | Cargado por                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|
|  ENERO 2211-2025.pdf | ENERO 2211-2025.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

 $\wedge$ 

Evaluación de la Entidad Estatal

✓

### Datos guardados



| 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                                    | 2025-02-23, 08:41:43 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | enero de 2025                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | enero de 2025                                |
| Empresa                                  | ADRIANA MARITZA TORRES VEGA                  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 52812963                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1070617352                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1286408897                                   |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA                    |
| Valor                                    | \$ 443.600                                   |
| 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                | \$ 227.800     | \$ 1.600             |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1                | \$ 178.000     | \$ 1.200             |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA        | 1                | \$ 34.700      | \$ 300               |
| SubTotales:    |        |                 |                  | \$ 440.500     | \$ 3.100             |
| Total a Pagar: |        |                 |                  |                | \$ 443.600           |

