

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30			
Nombre del Contratista:	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL			Número de Documento:	1033784752		
Correo Electrónico:	calombanab@unal.edu.co			Número Telefónico:	3115307401		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6135-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26		
Perfil:	NUTRICIONISTA						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A35UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	76	0	23279	\$1769204	40.9%
A35VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	68	0	23279	\$1582972	36.6%
A35VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	26	0	23279	\$605254	14%
A35NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS NAZARETH	8	0	23279	\$186232	4.3%
A35VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MOCHUELO	8	0	23279	\$186232	4.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4329894	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2025-07-17 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 7905548	1314
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JULIO		\$ 1699367	
2		AGOSTO		\$ 4329894	
3		SEPTIEMBRE		\$ 4329894	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6783501		\$ 14689049		\$ 10359155	\$ 4329894
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 Profesional de Apoyo Terapéutico 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.	Se presto el servicio correspondiente con el perfil de nutricionista en varias unidades de salud pertenecientes a la SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo con los principios y normatividad vigente		-Registro de historia clinica HC100	
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 realizo educación alimentaria y nutricional dentro de la consulta de cada paciente atendido con el fin de promover y prevenir diversas enfermedades crónicas no transmisibles tanto individual como comunitariamente		-Registro de historia clinica HC100	
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	-Se diligencio la historia clinica correspondiente con el diagnostico, manejo terapeutico necesario y demás recomendaciones para cada paciente		-Registro de historia clinica HC100	
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se realizo el proceso terapeutico a cada paciente de acuerdo con los formatos, protocolos y guias dispuestas, especialmente, a la ruta de desnutricion infantil en menores de 5 años		-Registro historia clinica HC100	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realizó la respectiva identificación y direccionamiento de pacientes a través de las rutas de salud dispuestas, especialmente, a la ruta de desnutrición infantil en menores de 5 años	-Ficha de notificación evento No 113 y registro de historia clínica HC100
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realizaron acciones conjuntas con los equipos misionales para el manejo adecuado del paciente, de acuerdo con la normatividad vigente	-Registro historia clínica HC100
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.	-Se realizó la valoración nutricional a cada paciente a través de indicadores antropométricos, bioquímicos y demás parámetros del estado nutricional, así como el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento teniendo en cuenta los formatos de la plataforma dinámica gerencial.	-Registro historia clínica HC100
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Se informó de manera oportuna a los pacientes y/o acudientes los riesgos a la salud que son objeto de tratamiento, así como factores que predisponen la aparición de diversas enfermedades	-Registro historia clínica HC100
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizaron actividades de promoción y prevención de enfermedades a través de la adopción de estilos de vida saludable y fomento de la lactancia materna	- Registro de historia clínica HC100

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	\$ 4329894
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9492267458	-		
2025	AGOSTO	2025	09	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1731958	\$ 277113	\$ 277700
Salud					FAMISANAR		\$ 216495	\$ 216900
ARL				3	POSITIVA		\$ 42190	\$ 42300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 502649	\$ 536900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1562043185

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-24 17:25:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-24 17:48:59
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-27 13:19:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-29 10:10:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-29 10:19:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-29 10:21:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-29 10:22:02
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-29 12:24:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	2025-09-29 13:46:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-29 14:05:49
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-29 15:09:21

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