

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN		Número de Documento:	1007166191	
Correo Electrónico:	zahiara55@gmail.com		Número Telefónico:	3103927542	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	- 242-27

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8796-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1982
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	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
A10JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	0	34052	\$6333672	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6333672	SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-12-12		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-01-16
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-01-10	2026-01-31	1	\$ 4665124	80
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 3609512	
2		ENERO		\$ 6333672	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 5278060		\$ 9943184		\$ 9943184		\$ 0		
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 (médico(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.		-DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION			-HISTORIA CLINICA		
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.		-DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION, INFORMACION CLARA AL PACIENTE			HISTORIA CLINICA		
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).		-BUENA COMUNICACION AL PACIENTE Y FAMILIAR			HISTORIA CLINICA		
4	Apoyar la elaboración, actualización 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.		-SEGUIR GUIAS QUE PROMOCIONA LA SUBRED Y ADHERIRSE AL PROTOCOLO			HISTORIA CLINICA		
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.		-CANALIZAR CASOS EN DIFERENTES RUTAS SEGUN SE REQUIERA			HISTORIA CLINICA		
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.		-DILIGENCIAR HISTORIA CLINICA CLARA			INFORMACION COMPLETA		
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.		-DILIGENCIAR HISTORIA CLINICA CLARA			INFORMACION COMPLETA		
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.		-DAR INFORMACION CLARA A PACIENTE PREVENCION Y PROMOCION DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS			HISTORIA CLINICA		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades y operatividad del proceso de certificación de discapacidad garantizando la implementación, ejecución del mismo, contribuyendo al mejoramiento para localizar, caracterizar y certificar a las personas con discapacidad.	-DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION, DILIGENCIAR HC COMPLETA	HISTORIA CLINICA

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	\$ 3609512
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8909897941	-		
2026	DICIEMBRE	2025	01	21				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DOCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1443805	\$ 231009	\$ 169500
Salud					SÁNTAS		\$ 180476	\$ 132400
ARL			3	SURA	\$ 35171		\$ 25800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 419022	\$ 327700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta de	0550488456972972

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-21 13:54:01
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-01-25 16:10:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-25 20:44:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-25 20:52:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-26 14:37:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-26 17:25:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-27 15:43:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-27 15:47:10
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-01-27 19:49:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-27 20:27:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL ZAHARA SERRANO FLORIAN	2026-01-28 11:29:15

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-01-28 11:39:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-28 15:05:27
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	2026-02-16 14:40:16

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.

SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27