

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	LIZETH MORENO PARRA		Número de Documento:	1026572441	
Correo Electrónico:	lize1792@hotmail.com		Número Telefónico:	3204709860	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2231-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	296
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	20042	\$3607560	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3607560	TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 3487308	
2	MARZO	\$ 3607560	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18639060	\$ 18639060	\$ 7094868	\$ 11544192

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios profesionales de apoyo terapéutico, conforme a su perfil y a la Lex Artis, atendiendo las necesidades definidas por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en concordancia con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	- Realización de valoraciones integrales a pacientes y familiares, dando cumplimiento a las necesidades de la SUBRED Sur dentro de la atención integral	- Valoración archivada en Historia Clínica
2	Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	- Realizar psico educación a paciente y familiar de cuidados a nivel personal, familiar y entorno comunitario con el fin de evitar la enfermedad	- Recomendaciones incluidas Historia Clínica
3	Registrar en la historia clínica la información correspondiente a la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible y clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones ni espacios en blanco, utilizando únicamente siglas internacionalmente aprobadas, de forma simultánea o inmediata a su realización, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	- Registro en Historia Clínica de la totalidad de la intervención social llevada a cabo con paciente y familiar, incluyendo así datos de contacto con los mismos, motivo de valoración, intervención y proceso a continuar con el Área de Trabajo Social	- Recomendaciones incluidas Historia Clínica
4	Apoyar la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de apoyo terapéutico, así como adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando sea pertinente, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	- Apoyo a la elaboración y/o diligenciamiento de formatos pertinentes que posibiliten una atención de calidad, pronta y clara del paciente y/o familiar; listas de chequeo de atención a pacientes de la Ruta de Atención a Víctimas de Violencia Sexual y formato de registro de llamadas a pacientes con alguna indicación especial de seguimiento por parte del Área de Trabajo Social	- Información incluida en la valoración en Historia Clínica y formatos físico de listas de chequeo y registro de llamadas
5	Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios hacia las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de la información requerida para la trazabilidad y análisis de los indicadores en salud.	- Identificación de necesidades y reporte a entidades pertinentes para el apoyo y seguimiento de diferentes aspecto psicosociales de paciente y familiares que sean necesarias para la continuidad de la atención integral	- Soporte vía correo electrónico de notificación de paciente a entidades pertinentes de realización de seguimientos
6	Articular acciones con los equipos misionales interdisciplinarios, contribuyendo al manejo integral y al cuidado del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente y los lineamientos técnicos institucionales.	- Articulación de los profesionales con el propósito de llevar a cabo una atención integral y diferencial para el paciente y su familia	- Acompañamiento activo de la atención integral
7	Valorar, evaluar y definir el plan de intervención terapéutica, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente que consulte a la SUBRED SUR E.S.E., dentro del ámbito de su competencia profesional, hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	- Acompañamiento activo de la atención integral	-Plan de manejo específico en Historia Clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Informar oportunamente al familiar, acudiente, representante o entidad responsable de la custodia del paciente, sobre la evolución, riesgos y posibles complicaciones del cuadro clínico objeto de atención, garantizando la confidencialidad y el trato digno.	- Brindar oportunamente información pertinente a paciente, familiar y/o acudiente de plan de manejo y proceso de atención iniciado por la SUBRED Sur	Indicaciones, aclaración de dudas y orientación pertinente durante valoración social incluidas en valoración de Historia Clínica
9	Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, que contribuyan al fortalecimiento de las actividades misionales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR, en relación directa con el objeto contractual.	- Valoración integral a pacientes y familiares, dando cumplimiento a las necesidades de la SUBRED Sur dentro de la atención integral	- Historia Clínica

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		\$ 3487308
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	36352332	-			
2026	FEBRERO	2026	03	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280600	
Salud					SURA		\$ 218863	\$ 219200	
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 42800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 542600	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24068054225

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIZETH MORENO PARRA	2026-03-19 19:38:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2026-03-22 12:30:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-24 15:05:38
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	2026-04-13 21:01:37

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



RAZÓN SOCIAL :	LIZETH MORENO PARRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1026572441
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-12
FECHA DE PAGO:	2026-03-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36352332
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36352332
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.751.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 218.900	\$ 219.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.751.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 280.200	\$ 280.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.751.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.700	\$ 42.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 541.800	\$ 542.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026
----------------------------------	------------

Agencia Nacional
de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

UTC -5 18:57:28

Lizeth Moreno Parra

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Datos guardados

Cancelar

< 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

CTO 2231 - 2026 FEBRERO.pdf

CTO 2231 - 2026 FEBRERO.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia)

▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1 de 1

19/03/2026, 6:57 p. m.