

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-02	Hasta:	2026-02-28
Nombre Contratista:	del CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL		Número de Documento:	1033784752
Correo Electrónico:	calombanab@unal.edu.co		Número Telefónico:	3115307401
Nombre Supervisor:	del SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1933-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
Perfil:	NUTRICIONISTA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MOCHUELO				

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	72	0	23977	\$1726344	40%
A35VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	69	0	23977	\$1654413	38.4%
A35VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	36	0	23977	\$863172	20%
A35VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MOCHUELO	9	0	23977	\$215793	5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4459722	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar		
1		FEBRERO	\$ 4459722		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 22298610		\$ 22298610		\$ 4459722	\$ 17838888
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Desarrollar actividades de apoyo nutricional, conforme a su perfil profesional, aplicando los principios de la Lex Artis, cuando sea requerido por LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y demás disposiciones normativas que regulan la materia.	-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	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en nutrición y alimentación saludable, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, conforme a los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	-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 de manera oportuna y adecuada la información derivada de las atenciones nutricionales prestadas, en la historia clínica institucional, garantizando que dicha información sea veraz, clara, legible, secuencial y completa, conforme a los criterios establecidos en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	-Se diligencio la historia clínica correspondiente con el diagnostico, manejo terapéutico necesario y demás recomendaciones para cada paciente.		-Registro de historia clinica HC100	
4	Participar en la elaboración, actualización y/o ajuste de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con el apoyo nutricional, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando a ello haya lugar, observando las normas universales de bioseguridad, ética y confidencialidad.	-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	
5	Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como al suministro y consolidación de información necesaria para la trazabilidad y seguimiento de indicadores asociados a los procesos nutricionales.	-Se realizo la respectiva identificación y direccionamiento de pacientes a través de las rutas de salud dispuestas, especialmente, a la ruta de desnutricion infantil en menores de 5 años.		-Ficha de notificacion evento No 113 y registro de historia clinica HC100	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales de la Entidad, con el propósito de favorecer el manejo integral del usuario, conforme a la normatividad legal vigente, sin que ello implique subordinación laboral ni dependencia jerárquica.	-Se realizaron acciones conjuntas con los equipos misionales para el manejo adecuado del paciente, de acuerdo con la normatividad vigente	-Registro historia clinica HC100
7	Realizar valoraciones nutricionales, emitir conceptos técnicos, establecer diagnósticos nutricionales y definir planes de intervención, acordes con la condición clínica del usuario, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, dentro del marco de su autonomía técnica y profesional.	-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 clinica HC100
8	Brindar información clara y oportuna a los familiares, acudientes o responsables del usuario, relacionada con la evolución, riesgos y posibles complicaciones del proceso de intervención nutricional, en concordancia con las disposiciones legales, éticas y de confidencialidad aplicables.9.Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, relacionadas con el apoyo nutricional, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la Entidad.	- Se informo 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 clinica 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				
2026	ENERO	2026	02	13	9498592613	-		
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	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 216495	\$ 218900
ARL				3	POSITIVA		\$ 42190	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 502649	\$ 541800
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		2026-02-23 18:40:08		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL		2026-02-23 19:29:01		
RECHAZADO SUPERVISOR				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-02-24 21:17:19		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL		2026-02-25 08:43:32		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-02-25 09:04:23		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA		2026-02-26 15:00:50		
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		2026-03-11 14:24:57		

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

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$200	\$0	\$280,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$200	\$0	\$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
TOTAL				1	\$541,800	\$500	\$0	\$542,300



- 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

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			
<input type="checkbox"/> ARL POSITIVA 1033784752 CTO 6135-2025.pdf	ARL POSITIVA 1033784752 CTO 6135-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1753825877 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 JUNIO.pdf (Archivado)	1753825877 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1756512809 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 AGOSTO.pdf (Archivado)	1756512809 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE.pdf (Archivado)	214974816638968839910860214.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE.pdf (Archivado)	1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1761827889 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE (Archivado)	1000242356_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1761827889 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE.pdf (Archivado)	1761827889 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Planilla Seguridad Social - 1033784752- JULIO.pdf	Planilla Seguridad Social - 1033784752- JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> 1756512809 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 AGOSTO.pdf	1756512809 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	INFORME SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME SEPTIEMBRE 1033784752.pdf (Archivado)	INFORME SEPTIEMBRE 1033784752.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 SEPTIEMBRE 1.pdf (Archivado)	1759159278 - Planilla Seguridad Social - 1033784752 SEPTIEMBRE 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Número 350926 OCTUBRE 1.pdf	Informe de Actividades Número 350926 OCTUBRE 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Número 344246 SEPTIEMBRE.pdf	Informe de Actividades Número 344246 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE NOVIEMBRE.pdf	INFORME DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Informe Diciembre 2025.pdf	Informe Diciembre 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME ENERO FINAL.pdf	INFORME ENERO FINAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo