

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	MARLY YULIANA VARGAS OBANDO		Número de Documento:	1082774048
Correo Electrónico:	marlyyulianavargasobando0416@gmail.com		Número Telefónico:	3212080401
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2340-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	296
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	180	0	40000	\$7200000	96.8%
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	0	54	40000	\$2160000	29%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9360000	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-31			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15		1	\$ 9040000	1079
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 11040000	
2	MARZO			\$ 9480000	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 7720000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 37200000	\$ 46240000	\$ 28240000	\$ 18000000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Realice atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clínica de manera ágil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clínicas del sistema dinámico.	-HISTORIA CLINICA
2	2. Ejecutar 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 a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	-Eduque a los pacientes en actividades de promoción y prevención, asistencia a programas de detección temprana de enfermedades, hábitos y estilos de vida saludable.	-HISTORIA CLINICA
3	3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Registre en historia clínica de todos los artículos presentados en el formato de forma clara sin siglas, con base en las guías vigentes para la subred integrada de servicios de salud y las guías científicas actualizadas y vigentes en el manejo de las diferentes patologías que presenta el paciente valorado.	-HISTORIA CLINICA
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Diligencie los consentimientos informados, autorización de procedimientos en servicio tratante, diligencie fichas de notificación de enfermedades con interes en salud publica, certificados de funcion, ruaf, medicamentos no incluidos en POS mediante formato MIPRES con el fin de garantizar la atención en salud de manera oportuna, con calidad.	-HISTORIA CLINICA
5	5. Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-Remití a los pacientes a especialidades, procedimientos, otras entidades con el fin de garantizar el manejo integral y de calidad de la patología de base.	-HISTORIA CLINICA
6	6. Coordinar actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Referencia de pacientes, canalización y activación de Rutas de atención en salud.	-HISTORIA CLINICA

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	-Valore (evalúe), diagnostique, defina plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulta a LA SUBRED SUR ESE.	-HISTORIA CLINICA
8	8. Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instaurado.	-Informe oportunamente con lenguaje claro y sencillo a familiares y autoridades procedimientos realizados, pronóstico y manejo del paciente.	-HISTORIA CLINICA
9	9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	-Participe en actividades de capacitación, reuniones asignadas con el fin de mejorar.	-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	\$ 7720000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	20	9505010242	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 3088000	\$ 494080	\$ 494100
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 386000	\$ 386000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 75224	\$ 75300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 896199	\$ 955400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1900271329		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARLY YULIANA VARGAS OBANDO		2026-05-20 21:32:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARLY YULIANA VARGAS OBANDO		2026-05-24 19:10:28		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				RICARDO MARTINEZ GALVIS		2026-05-25 12:43:59		
RECHAZADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-05-27 15:46:47		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARLY YULIANA VARGAS OBANDO		2026-05-28 09:17:52		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				RICARDO MARTINEZ GALVIS		2026-05-28 09:19:16		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-05-31 13:44:50		

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.



**RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC 1082774048				VARGAS OBANDO MARLY YULIANA								INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CRA 71 A Bis # 66 - 68			BOGOTA-BOGOTA D.E.			2362777		No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo				Clave								Tipo		Fecha				Pago																							
Pensión		Salud		Pago				Planilla				Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																	
2026-05		2026-05		355345132				9505811374				I		2026/06/11		2026/06/01		NEQUI				0		\$1,193,500																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																						\$3,744,000	\$599,100			\$3,744,000	\$468,000			\$1,750,905	\$35,100			\$3,744,000		\$91,300			\$0	\$0	\$1,193,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																						\$3,744,000	\$599,100			\$3,744,000	\$468,000			\$1,750,905	\$35,100			\$3,744,000		\$91,300			\$0	\$0	\$1,193,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
																						\$3,744,000	\$599,100			\$3,744,000	\$468,000			\$1,750,905	\$35,100			\$3,744,000		\$91,300			\$0	\$0	\$1,193,500
1	CC	1082774048	VARGAS MARLY																	23020	30	\$3,744,000	\$599,100	EPS005	30	\$3,744,000	\$468,000	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$3,744,000	2.436%	\$91,300	30	\$0	\$0	No	\$1,193,500
Total Afiliados(1)																						\$3,744,000	\$599,100			\$3,744,000	\$468,000			\$1,750,905	\$35,100			\$3,744,000		\$91,300			\$0	\$0	\$1,193,500

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$599,100	\$0	\$0	\$599,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$599,100	\$0	\$0	\$599,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,300	\$0	\$0	\$91,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$91,300	\$0	\$0	\$91,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$468,000	\$0	\$0	\$468,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$468,000	\$0	\$0	\$468,000
TOTAL				1	\$1,193,500	\$0	\$0	\$1,193,500