

**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:	EUGENIA CECILIA ESPAÑA OLIVA		Número de Documento:	59821497
Correo Electrónico:	cecilia.espana@yahoo.es		Número Telefónico:	3112835443
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2771-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	PSICÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	20782	\$3865452	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3865452	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

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	\$ 3865452	
2	MARZO	\$ 3865452	
3	ABRIL	\$ 3865452	
4	MAYO	\$ 3865452	

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

\$ 19327260		\$ 19327260		\$ 15461808		\$ 3865452		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	1. Prestar servicios profesionales de apoyo terapéutico psicológico, 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 observancia de 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.		- ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO HOSPITALARIO COMO PSICOLOGA			- REGISTROS EN DINAMICA GERENCIAL Y PARTICIPACION EN ENTREGA DE TURNO		
2	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.		- PSICOEDUCACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES PARA EL MANEJO ADECUADO EN CASA			- TALLERES PSICOEDUCATIVOS Y RESPUESTA A INTERCONSULTA		
3	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 DETALLADO DE RESPUESTAS INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL			- REGISTRO DETALLADO DE RESPUESTAS INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL		
4	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 aplique, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.		- Actividad no realizada			- Actividad no realizada		
5	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 de salud.		- Caracterización de pacientes			- Direccional a los diferentes programas de Salud		
6	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.		- Solicitud de manejo por las diferentes especialidades que oferta la subred sur con el fin de garantizar el manejo y diagnóstico médico adecuado para el paciente y su familia que permita su recuperación			- solicitud de interconsultas por el aplicativo dinámica gerencial		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	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.	- REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA EN EL APLICATIVO DE DINAMICA GERENCIA	- DINÁMICA GERENCIA
8	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.	- PSICOEDUCACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES PARA EL MANEJO ADECUADO EN CASA	- PSICOEDUCACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES PARA EL MANEJO ADECUADO EN CASA
9	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 E.S.E., en relación directa con el objeto contractual.	- Cumplimiento de actividades de acuerdo a lo direccionado por los diferentes líderes de procesos	- Cumplimiento de actividades

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	\$ 3865452
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	82182508	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800284483		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					EUGENIA CECILIA ESPAÑA OLIVA	2026-05-20 11:48:07		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-05-26 10:22:18		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-05-30 20:58:36		
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	2026-06-11 20:23:17		

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Información básica de la planilla

Empresa:	EUGENIA CECILIA ESPAÑA OLIVA	NIT:	59821497
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	82182508	Total a pagar:	\$541,800
Fecha de vencimiento:	26/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	297913667
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$42,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$280,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$218,900
						\$541,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Aumentar el contraste

UTC -5 11:35:49
EUGENIA CECILIA E...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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	
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro enero 2026 CTO-2771-2026.pdf	Cuenta de cobro enero 2026 CTO-2771-2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro febrero 2026 CTO-2771-2026.pdf	Cuenta de cobro febrero 2026 CTO-2771-2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Soporte Certificados de estudios y hoja de vida Sideap Cecilia España.pdf	Soporte Certificados de estudios y hoja de vida Sideap Cecilia España.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro marzo 2026 CTO-2771-2026.pdf.pdf	Cuenta de cobro marzo 2026 CTO-2771-2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro marzo 2026 CTO-2771-2026..pdf	Cuenta de cobro marzo 2026 CTO-2771-2026..pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro abril 2026 CTO-2771-2026..pdf	Cuenta de cobro abril 2026 CTO-2771-2026..pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados