

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

| DATOS DEL INFORME       |                              |            |                               |               |   |
|-------------------------|------------------------------|------------|-------------------------------|---------------|---|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2026-06-01 | Hasta:                        | 2026-06-30    |   |
| Nombre del Contratista: | MARIA ELENA MARSIGLIA BARIOS |            | Número de Documento:          | 50957391      |   |
| Correo Electrónico:     | mariae.marsiglia@gmail.com   |            | Número Telefónico:            | 3212551342    |   |
| Nombre del Supervisor:  | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA   | Cargo:     | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | Código Grado: | - |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                     |               |      |                       |     |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 2152-2026                           | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 296 |
| Perfil:                       | MÉDICO GENERAL                      |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNJUELITO                      |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                   |       |                                                                  |              |                          |            |           |                               |
|------------------------------|-----------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|-------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                         |       | Unidad                                                           | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procetaje(%) Centro de Costos |
| B01JT                        | DIRECCIÓN SERVICIOS URGENCIAS     | DE DE | USS TUNJUELITO                                                   | 60           | 0                        | 40000      | \$2400000 | 32.3%                         |
| B02JT                        | DIRECCIÓN SERVICIOS URGENCIAS     | DE DE | USS TUNJUELITO                                                   | 60           | 0                        | 40000      | \$2400000 | 32.3%                         |
| B03JT                        | DIRECCIÓN SERVICIOS URGENCIAS     | DE DE | USS TUNJUELITO                                                   | 60           | 0                        | 40000      | \$2400000 | 32.3%                         |
| I06JT                        | DIRECCIÓN SERVICIOS HOSPITALARIOS | DE    | USS TUNJUELITO                                                   | 0            | 48                       | 39253      | \$1884144 | 25.3%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 9084144                        |       | NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTOCUARENTA Y CUATROPESOS |              |                          |            |           |                               |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2026-02-01        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   |   |                      |                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|--------------------|
| 1                                                       | 2026-05-15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                   | 1 | \$ 8803806           | 1079               |
| 2                                                       | 2026-06-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2026-08-31                                                                                                                                                                        | 2 | \$ 19200000          | 1196               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                               |   | Valor a Pagar        |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FEBRERO                                                                                                                                                                           |   | \$ 8640000           |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MARZO                                                                                                                                                                             |   | \$ 9564144           |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ABRIL                                                                                                                                                                             |   | \$ 8599662           |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAYO                                                                                                                                                                              |   | \$ 9990360           |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JUNIO                                                                                                                                                                             |   | \$ 9084144           |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                          |   | PAGOS REALIZADOS     | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 37200000                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 65203806                                                                                                                                                                       |   | \$ 45878310          | \$ 19325496        |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                        |   | PRODUCTO O EVIDENCIA |                    |
| 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.    | -Realizar la historia clínica de ingreso en el formato establecido por la institución en el sistema - recibo y entregas de turno, registros en las historias clínicas, auditorias |   | -Sistema dinámica    |                    |
| 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.                                                                                                                  | --Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de la parte medica                                        |   | -Sistema dinámica    |                    |
| 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.                                                     | -Realizar la historia clínica de ingreso en el formato establecido por la institución en el sistema                                                                               |   | -Sistema dinámica    |                    |
| 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. | -Verificar consentimientos establecidos, diligenciando y debidamente firmados por los pacientes según corresponda para cada paciente.                                             |   | -Sistema dinámica    |                    |

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                         | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b> |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 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. | -Realizar la historia clínica de ingreso en el formato establecido por la institución en el sistema                                                                                                                                       | -Sistema dinámica           |
| 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.                                                                                                                    | -Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de la parte médica                                                                                                 | -Sistema dinámica           |
| 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.                                             | --Priorizando la solicitud, procesamiento y reporte de paraclínicos e imágenes diagnósticas en conjunto con las diferentes especialidades, articular el traslado de pacientes al área de cuidado intermedio o intensivo según sea el caso | -Sistema dinámica           |
| 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.                                                | -Informar a las autoridades y familiares de los pacientes sobre la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante                                                                                                          | -Sistema dinámica           |
| 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.                                                | -Teniendo en cuenta la enfermedad actual, antecedentes y comorbilidad se determinará el riesgo de caída, fuga y complicaciones de los pacientes                                                                                           | -Sistema dinámica           |

| 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 |  |                |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO           | MES | DÍA | 9506250837                                                      | -                          |                                                  |  | \$ 9990360     |
| 2026                                                    | MAYO | 2026          | 06  | 12  |                                                                 |                            |                                                  |  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |               |     |     | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS |                            |                                                  |  |                |
| Item                                                    |      |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                         | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |  | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |      |               |     | NO  | PROTECCIÓN                                                      | \$ 3996144                 | \$ 639383                                        |  | \$ 639600      |
| Salud                                                   |      |               |     |     | SALUD TOTAL EPS S.A.                                            |                            | \$ 499518                                        |  | \$ 499700      |
| ARL                                                     |      |               |     | 3   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                             |                            | \$ 97346                                         |  | \$ 97400       |
| Caja de Compensación                                    |      |               |     | NO  |                                                                 | Total                      | \$ 1159761                                       |  | \$ 1236700     |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                  |  |                |         |                  |             |
|---------------------|------------------|--|----------------|---------|------------------|-------------|
| Entidad Bancaria    | BANCOLOMBIA S.A. |  | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 10818815552 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                          | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | MARIA HELENA MARSIGLIA BARRIOS   | 2026-06-19 15:00:57 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA       | 2026-06-19 15:04:00 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2026-06-22 09:14:06 |
| 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   | 2026-07-14 15:00:53 |

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**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                                   |                     |             |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 50957391                       |         | MARSIGLIA BARRIOS MARIA ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | AV CRR 68 # 1 A 55 ATPO 104 TRR 3 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555     | 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 | 385478141                     | 9506250837      | I                  | 2026/06/23                        | 2026/06/12          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$1,236,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |          |                 |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |          | PENSION         |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres  | Codigo          | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |          |                 |        | \$3,997,000 | \$639,600   |           |        | \$3,997,000 | \$499,700   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,997,000 | \$97,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |                 |        | \$3,997,000 | \$639,600   |           |        | \$3,997,000 | \$499,700   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,997,000 | \$97,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |                 |        | \$3,997,000 | \$639,600   |           |        | \$3,997,000 | \$499,700   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,997,000 | \$97,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 50957391 | MARSIGLIA MARIA | Z30201 | 30          | \$3,997,000 | \$639,600 | EPS002 | 30          | \$3,997,000 | \$499,700 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-11 | 30          | \$3,997,000 | \$97,400     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |                 |        | \$3,997,000 | \$639,600   |           |        | \$3,997,000 | \$499,700   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,997,000 | \$97,400    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 50957391                   |    | MARSIGLIA BARRIOS MARIA ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | AV CRR 68 # 1 A 55 ATPO 104 TRR 3 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | 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 | 385478141 | 9506250837 | I        | 2026/06/23 | 2026/06/12 | BANCOLOMBIA | 0         | \$1,236,700 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |             |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|-------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |             |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | 1               | \$639,600      | \$0                    | \$0           | \$639,600   |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$639,600       | \$0            | \$0                    | \$0           | \$639,600   |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | 1               | \$97,400       | \$0                    | \$0           | \$97,400    |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$97,400        | \$0            | \$0                    | \$0           | \$97,400    |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | 1               | \$499,700      | \$0                    | \$0           | \$499,700   |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$499,700       | \$0            | \$0                    | \$0           | \$499,700   |
| TOTAL                    |        |             |    |           | 1               | \$1,236,700    | \$0                    | \$0           | \$1,236,700 |



Datos guardados

- 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"/> | Maria Elena Marsiglia B. -Febrero 2026.pdf   | Maria Elena Marsiglia B. -Febrero 2026.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA SIDEA MARIA ELENA MARSIGLIA.pdf | HOJA DE VIDA SIDEA MARIA ELENA MARSIGLIA.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | TITULO MARIA ELENA MARSIGLIA.pdf             | TITULO MARIA ELENA MARSIGLIA.pdf             | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Maria Elena Marsiglia B. Marzo 2026.pdf      | Maria Elena Marsiglia B. Marzo 2026.pdf      | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS 2152 2026.pdf                             | PS 2152 2026.pdf                             | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Maria Elena Marsiglia- abril 2026.pdf        | Maria Elena Marsiglia- abril 2026.pdf        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Maria Elena Marsiglia -mayo 2026 .pdf        | Maria Elena Marsiglia -mayo 2026 .pdf        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados