

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		
	CTO 1960-2026 ENERO.pdf (Archivado)	CTO 1960-2026 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TITULO S.pdf	TITULO S.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	hoja de vida sideap.pdf	hoja de vida sideap.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1960 -2026 FEBRERO.pdf	CTO 1960 -2026 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1960 -2026 marzo .pdf	CTO 1960 -2026 marzo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	soportes secop 2.pdf (Archivado)	soportes secop 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1960 -2026 abril.pdf	CTO 1960 -2026 abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1960 - mayo 2026 I.pdf	CTO 1960 - mayo 2026 I.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012458234
NOMBRES	LAURA VERONICA
APELLIDOS	CONTRERAS GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:06/22/2026
16:04:11

Estación de origen:192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

PAGADO 12/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VERONICA CONTRERAS GONZALEZ		
Documento	CC1012458234	Dirección	CR 13F #11 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3185632090
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UMA	UAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1012458234	LAURA VERONICA CONTRERAS GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.493.824	\$ 559.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.493.824	\$ 436.800	2.436	\$ 3.493.824	\$ 85.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 3.493.824	\$ 69.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.151.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.493.824	\$ 3.493.824	\$ 3.493.824	\$ 3.493.824	\$ 559.100	\$ 436.800	\$ 85.200	\$ 69.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.151.000	\$ 2.700	\$ 1.153.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

	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:	LAURA VERONICA CONTRERAS GONZALEZ		Número de Documento:	1012458234	
Correo Electrónico:	laura.contrerasgo@gmail.com		Número Telefónico:	3185632090	
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	1960-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS NAZARETH				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS NAZARETH	105	0	46960	\$4930800	56.8%
A37NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS NAZARETH	39	0	46960	\$1831440	21.1%
B01NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS NAZARETH	42	0	46960	\$1972320	22.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8734560	OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 17720220	1166
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1		FEBRERO		\$ 8734560	
2		MARZO		\$ 8734560	
3		ABRIL		\$ 8734560	
4		MAYO		\$ 8734560	
5		JUNIO		\$ 8734560	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 43421700		\$ 61141920		\$ 43672800	\$ 17469120
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 medico general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y a la normativa vigente, de acuerdo a las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E	----Se realizan actividades contractuales siguiendo cronogramas de las áreas correspondientes. Realizando a cabalidad todas las obligaciones adscritas al cargo de médico general		-se diligencia lista de chequeo y verificación de la inducción específica con todos los requisitos cumplidos, se entrega un solicitante personal. Se inicia manejo de historias clínicas en Dinámica general	
2	Ejecutar acciones 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, conforme a los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	--Se realizan historias clínicas en el aplicativo de Dinámica gerencial folios: HCW 232, HCW 253, HCW 252, HCW 246, HCW 251, HCW 104.		---Se realizan historias clínicas en el aplicativo de Dinámica gerencial folios HCW 232, HCW 253, HCW 252, HCW 246, HCW 251, HCW 104	
3	Registrar de manera oportuna y adecuada la información derivada de los actos médicos realizados, 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 registran las historias clínicas en medio digital por el aplicativo de DINÁMICA GENENCIAL y manual en caso de contingencia siguiendo la normatividad		---Se realizan historias clínicas en el aplicativo de Dinámica gerencial folios: HCW 232, HCW 253, HCW 252, HCW 246, HCW 251, HCW 104	
4	Participar en la elaboración, actualización y/o ajuste de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención médica, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el registro de estadísticas vitales y el uso de herramientas del Sistema de Salud como MIPRES, cuando a ello haya lugar, observando las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.	-Se realiza revisión de las guías de práctica clínica, para seguir los protocolos establecidos por la institución		-Se navega por la plataforma ALMERA revisando la gestión documental.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 asistenciales.	-Se realiza canalización a través de las historias clínicas diligenciadas en la consulta resolutive, consulta de promoción y detección de las enfermedades	-Se realizan historias clínicas en el aplicativo de Dinámica gerencial folios: HCW 232, HCW 253, HCW 252, HCW 246, HCW 251, HCW 104
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 realiza manejo integral con enfermería, odontología, psicología, trabajo social y especialidades médicas.	--Se solicitan consultas con especialidades descritas en las historias clínicas de dinámica gerencial o manual por contingencia para manejo integral del paciente para óptimo del paciente.
7	Realizar valoraciones clínicas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento médico, acordes con la condición clínica del usuario, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio, dentro del marco de su autonomía técnica y profesional.	-Se realizaron consultas según cronograma y teniendo en cuenta el diagnóstico y estado del paciente, se solicitaron estudios pertinentes y se deja manejo médico y recomendaciones. En consulta de urgencias se realiza: diagnóstico, tratamiento y salida o remisión a servicio de mayor complejidad.	-Se realizan historias clínicas en el aplicativo de Dinámica gerencial folios: HCW 232, HCW 253, HCW 252, HCW 246, HCW 251, HCW 104. TS 104 . HCW 241 , HCW 073 , HCW 068 o historias clínicas manuales por contingencia
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 atención médica, en concordancia con las disposiciones legales, éticas y de confidencialidad aplicables.	-En caso de pacientes menores de edad o adultos mayores se explica al familiar: hallazgos iniciales, conducta medica riesgos no ser adherente al tratamiento farmacológico como no farmacológico	-Se deja consignado en la historia clínica los datos del acompañante como: nombre, teléfono de contacto y parentesco con el paciente
9	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, relacionadas con la atención médica, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la Entidad	-se deja consignado en la historia clínica los datos del acompañante como: nombre, teléfono de contacto y parentesco con el paciente.	-Se diligencia lista de chequeo y verificación de la inducción específica con todos los requisitos cumplidos, se entrega un solicitante personal.

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		\$ 8734560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082760416	-			
2026	MAYO	2026	06	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 3493824	\$ 559012	\$ 559100	
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 436728	\$ 436800	
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 85110	\$ 85200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1013978	\$ 1081100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7192014290	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VERONICA CONTRERAS GONZALEZ		2026-06-22 16:28:31		
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIA MARCELA MEZA FLOREZ		2026-06-25 09:37:38		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VERONICA CONTRERAS GONZALEZ		2026-06-25 11:56:22		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA MARCELA MEZA FLOREZ		2026-06-25 12:02:30		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-06-27 12:13:50		
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		2026-07-14 18:16:17		

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.

A handwritten signature in dark ink, consisting of several stylized, overlapping loops and vertical strokes, positioned above a solid horizontal line.

MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS