Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1020793319	
Correo Electrónico:	solsalinas42@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046446669	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3485-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M12ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	180	12	20664	$3967488	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3967488**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 4959360	1314

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1239840
2	FEBRERO	$ 3471552
3	MARZO	$ 3967488
4	ABRIL	$ 3719520

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 3719520
6	JUNIO	$ 3719520
7	JULIO	$ 3967488
8	AGOSTO	$ 3967488

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30748032	**$ 35707392**	**$ 27772416**	**$ 7934976**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapeutico) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	-1. Valorar y atender oportunamente pacientes de cada uno de los servicios según la programación	-1. Valorar y atender oportunamente pacientes de cada uno de los servicios según la programación
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	2. Brindar atención humanizada al cliente externo y establecer relaciones de cordialidad con el cliente interno de la salud	2. Brindar atención humanizada al cliente externo y establecer relaciones de cordialidad con el cliente interno de la salud
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion de la atencion terapeutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya)	3. Realizar valoración, diagnósticos, pronóstico y plan de tratamiento	3. Realizar valoración, diagnósticos, pronóstico y plan de tratamiento
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de apoyo terapeutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-4.Revisar periódicamente protocolos y guías de manejo	-4.Revisar periódicamente protocolos y guías de manejo
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-5.Realizar acompañamiento a los clientes interno y externos de la subred	-5.Realizar acompañamiento a los clientes interno y externos de la subred

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-6. Apoyar el manejo integral y cuidado del paciente	-6. Apoyar el manejo integral y cuidado del paciente
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	-7. Cumplir con las tareas asignadas dentro de las competencias de cada profesional	-7. Cumplir con las tareas asignadas dentro de las competencias de cada profesional
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	-8. Apoyar al médico y especialista de turno en las decisiones sobre el paciente	-8. Apoyar al médico y especialista de turno en las decisiones sobre el paciente
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-9. Apoyar al médico y especialista de turno en las decisiones sobre el paciente	-9. Apoyar al médico y especialista de turno en las decisiones sobre el paciente

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	$ 3967488
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490329948	-		
2025	JULIO	2025	08	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1586995	$ 253919	**$ 255500**
Salud		COMPENSAR		$ 198374	**$ 199600**
ARL	3	SURA		$ 38659	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 460577**	**$ 494100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	67326692040

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SALINAS RODRIGUEZ SOLAMYI VANESSA	2025-08-27 09:49:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025-08-27 17:48:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-29 09:46:37

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.

MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2025

7 **Ejecución del contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación 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		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf.crdownload	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SIGEP DBR-RCI SOLAMYI SALINAS 1020793319.pdf	SIGEP DBR-RCI SOLAMYI SALINAS 1020793319.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	conflicto de intereses SIDEAP SOLAMYI SALINAS 1020793319.pdf	conflicto de intereses SIDEAP SOLAMYI SALINAS 1020793319.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025. SOLAMYI VANESSA SALINAS RODRIGUEZ CTO 3485-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020793319		SALINAS RODRIGUEZ SOLAMYI VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3era # 167 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6772769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1702887590	9490329948	I	2025/08/06	2025/08/15	BANCOLOMBIA	9	$526,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,000	$1,500	$0	$255,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$254,000	$1,500	$0	$255,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,700	$300	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,700	$300	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$200	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,800	$200	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$1,200	$0	$199,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$198,400	$1,200	$0	$199,600
TOTAL				1	$522,900	$3,200	$0	$526,100