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	SINASU

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-3
Nombre del Contratista:	SONIA LILIANA PIZA ALDANA		**Número de Documento:**	52882573
Correo Electrónico:	slilipiza@gmail.com		**Número Telefónico:**	316490842
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código Grado:**

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3492-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO			
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS			
Unidad de Servicios:	USS TUNAL			

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	
M12ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	12	20664	$4091472	10
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4091472**	**CUATRO MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 5703264

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 3719520
6	JUNIO	$ 3843504
7	JULIO	$ 3967488
8	AGOSTO	$ 4091472

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO D CONTRA
$ 30748032	$ 36451296	$ 28516320	$ 7934976

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EV
1	Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapeutico) acorde con la Lex Artis, según 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 demás normas concordantes	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO	-HISTORIA CLINICA
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	-BRINDAR UNA ATENCION HUMANA	-HISTORIA CLINICA
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	-REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	-HISTORIA CLINICA
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-EJECUTAR LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	- TRABAJAR INTERDISCIPLINARIAMENTE CON LAS DEMAS ESPECIALIDADES	- HISTORIA CLINIC
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	- CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA LOS ESTANDARES DE CALIDAD Y ACREDITACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	- HISTORIA CLINIC
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	- SUMINISTRAR INFORMACION CLARA Y VERAZ	- HISTORIA CLINIC
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS	- HISTORIA CLINIC

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el M Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075217925	-	
2025	JULIO	2025	08	28			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL C OCHENTA Y OCHOPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo d los Aportes
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1586995	$ 253919
Salud		COMPENSAR		$ 198374
ARL	3	SURA		$ 38659
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 460577**

INFORMACIÓN DE PAGO

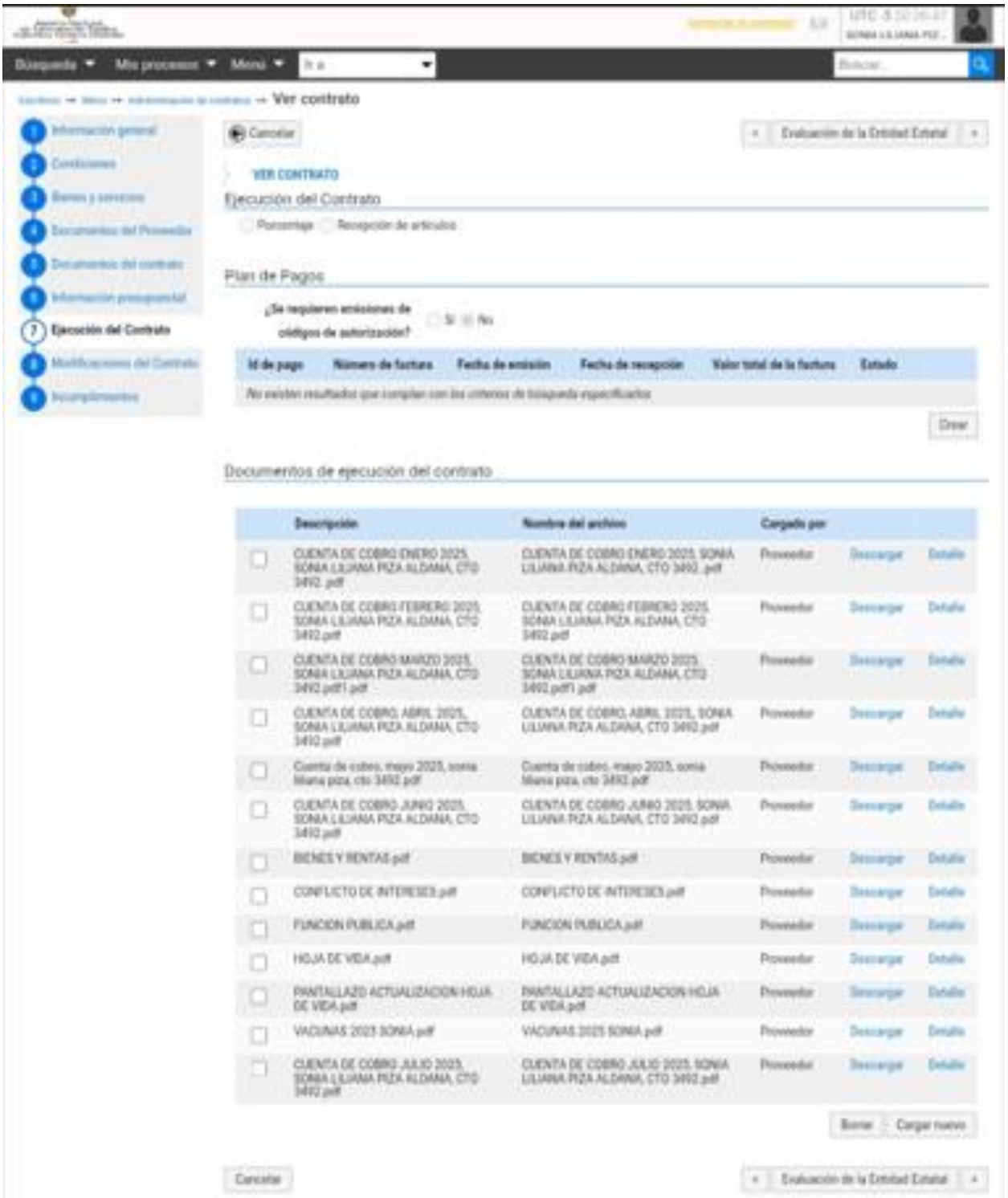
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SONIA LILIANA PIZA ALDANA	2025
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SONIA LILIANA PIZA ALDANA	2025
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025

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
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 Servicios de Salud Sur E.S.E.



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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

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? Si | 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		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492 .pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf1.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO, ABRIL 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	CUENTA DE COBRO, ABRIL 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro, mayo 2025, sonia liliana piza, cto 3492.pdf	Cuenta de cobro, mayo 2025, sonia liliana piza, cto 3492.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BIENES Y RENTAS.pdf	BIENES Y RENTAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONFLICTO DE INTERESES.pdf	CONFLICTO DE INTERESES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUNCION PUBLICA.pdf	FUNCION PUBLICA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.pdf	HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO ACTUALIZACION HOJA DE VIDA.pdf	PANTALLAZO ACTUALIZACION HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VACUNAS 2025 SONIA.pdf	VACUNAS 2025 SONIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025, SONIA LILIANA PIZA ALDANA, CTO 3492.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal