

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	LILIANA SANABRIA LOPEZ		Número de Documento:	52431731	
Correo Electrónico:	lilianasanabria.0318@gmail.com		Número Telefónico:	3006812037	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8348-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	TECNICO III-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	10352	\$1904768	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1904768	UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 3690304	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 3690304	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 2398698	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 4004887	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 2008376	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 1904680	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	\$ 1904768	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	\$ 1904768	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 1293612	
2		ENERO		\$ 1845152	
3		FEBRERO		\$ 1845152	
4		MARZO		\$ 2456860	
5		ABRIL		\$ 2204976	
6		MAYO		\$ 1904768	
7		JUNIO		\$ 1904768	
8		JULIO		\$ 1904768	
9		AGOSTO		\$ 1904768	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1353111		\$ 22859896		\$ 17264824	\$ 5595072
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Asistir de manera oportuna al comité, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de equipos básicos extramurales y de la subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso	-LISTADOS DE ASISTENCIA		-LISTADOS DE ASISTENCIA	
2	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la secretaria de salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento a las poblaciones en los territorios priorizados	DEPURAR LAS BASES ENTREGADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD AL 10%		-BASE EN DRIVE Y APLICABLE	
3	Realizara la meta establecida por productos y se realizaran las agendas con seguimiento según lo solicitado por equipos básicos extramurales, asistencia y análisis de casos, casos con apertura y cierre de atención	-DAR CUMPLIMIENTO A LA META EN SU TOTALIDAD --BASES EN DRIVE Y APLICATIVO		-BASES EN DRIVE Y APLICABLE	
4	validar la apertura de la historia clínica y dar acceso al profesional de la salud quien hará el registro de la atención en salud en el sistema de información para registro de historia clínica	TENER BUENA COMUNICACIÓN CON LOS FACTURADORES PARA PODER ENTREGAR A TIEMPO LAS HISTORIAS CLÍNICAS A LOS PROFESIONALES		-BASE DRIVE Y GRUPO DE WHASAP	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Llevar registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que darán cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros, adicionalmente permitirá realizar un proceso de recordación de citas, seguimiento a los usuarios insistentes, y reprogramaciones	--REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS CITAS INCUMPLIDAS RECORDATORIOS E INASISTIDAS	-DINÁMICA, ACCIONAMIENTO BASE
6	Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de equipos básicos extramurales, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento	-REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS CITAS INCUMPLIDAS RECORDATORIOS E INASISTIDAS	-DINÁMICA, ACCIONAMIENTO BASE
7	Realizar el cierre del 100% de los ingresos aperturados durante el mes, realizando la facturación a la EAPB correspondiente, según la atención realizada por parte de los profesionales y realizar el registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin	-AGENDAR CITAS SEGÚN AGENDA DE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD	--ACCIONAMIENTO BASE DINÁMICA
8	Realizar el contacto telefónico de los usuarios que se encuentran en la base de la secretaria distrital de salud con el fin de actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base al finalizar este primer contacto telefónico con el usuario se indicara el objetivo de la visita, tipo de atención y día en el que el equipo realizara la valoración integral del usuario y su familia en la vivienda	-AGENDAR CITAS SEGÚN AGENDA DE LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD	-ACCIONAMIENTO BASE DINÁMICA
9	Realizar el proceso de recordación de citas previo al día de la cita asignada, que consiste en el contacto telefónico y/o uso de otros canales de comunicación, con el fin de recordar al usuario el día, hora, tipo de cita asignada.	-DAR CUMPLIMIENTO DEL 100% A GESTIONAR LOS DATOS REQUERIDOS DE LOS USUARIOS QUE ESTÉN EN LA BASE ENTREGADA POR LA SECRETARIA DE SALUD	-BASES DE ACCIONAMIENTO BASE
10	Realizar el seguimiento a las citas que registren inasistencias, haciendo un nuevo contacto telefónico o realizando la verificación en historia clínica dicha atención en caso de inasistencia del usuario se realizara la reprogramación de la cita según disponibilidad de agendas y disponibilidad del usuario	-DAR CUMPLIMIENTO A TODAS LAS CITAS QUE ESTÉN ASIGNADAS UN DÍA ANTES PARA RECORDARLE A LOS USUARIOS	-DINÁMICA Y BASE DRIVE
11	Realizar la revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones	--DAR CUMPLIMIENTO AL SEGUIMIENTO DE LAS CITAS INCUMPLIDAS POR LOS USUARIOS Y RE AGENDAR -	-DINÁMICA Y BASE DRIVE
12	Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo y determinara el tipo de atención que requiere el usuario	-AGENDAR SEGÚN CURSO DE VIDA A LOS USUARIOS DE CAPITAL SALUD	-DINÁMICA Y BASE DRIVE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Verificar el registro de la atención y dar cierre al proceso, en caso de identificar atenciones sin registro en historia clínica informar al líder quien realizara el reporte a los líderes operativos para su debido seguimiento	-REVISAR EN HISTORIAL CLÍNICO PARA LLEVAR CONTROL DE LAS CITAS PENDIENTES YA SEA EN CURSO DE VIDA O FRECUENCIA DE USO	-DINÁMICA Y BASE DRIVE
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ESTAR PRESTO A LO QUE LA SUPERVISORA CREA COMPETENTE EN ACTIVIDADES A REALIZAR	-PRESENCIAL DIRECCIONAMIENTO SEGÚN

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075146185	-			\$ 1904768
2025	AGOSTO	2025	09	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 413129	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4800318653		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LILIANA SANABRIA LOPEZ			2025-09-24 12:12:56	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-09-26 07:53:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LILIANA SANABRIA LOPEZ			2025-09-26 10:16:56	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-09-26 10:49:23	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-26 17:34:17	

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.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PAGADO 24/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA SANABRIA LOPEZ		
Documento	CC52431731	Dirección	CRA 14 BIS 78 61 SUR TENRIFE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006812037
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	APV	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	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 52431731	LILIANA SANABRIA LOPEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 4.500	\$ 445.000

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción 8822915968-202508-995434

Referencia / PIN

8822915968

Periodo de cotización

202508

Numero aprobación (CUS)

1799280192

Banco

DAVIPLATA

Valor pagado

\$ 445.000

Fecha de pago

2025-09-24 10:58:18.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

[Descargar Comprobante](#)

NUEVO PAGO



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](#)

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 CTO 7582-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO CTO 7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO 7582-2024.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO 7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO_7582-2024.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO_7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8348-2024.zip	DOC CTO-8348-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8348-2024.zip	DOC CTO-8348-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024..pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 52025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA MAYO 52025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

LILIANA SANABRIA LOPEZ

52431731

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:
15 de septiembre de 2025

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

UNA PERSPECTIVA PARA
CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar