

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON		Número de Documento:	1024471359
Correo Electrónico:	TATO_DIANACAR@MSN.COM		Número Telefónico:	3134104936
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR COMPLEMENTARIOS DE	Código Grado: - 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3544-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	TERAPEUTA DE LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
M16UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS BETANIA	171	0	19092	\$3264732	86.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3264732	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

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	\$ 5896848	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 2462868	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1718280	
2	FEBRERO			\$ 3608388	
3	MARZO			\$ 3532020	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025


EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 3226548	
5	MAYO	\$ 3780216	
6	JUNIO	\$ 3436560	
7	JULIO	\$ 4295700	
8	AGOSTO	\$ 3436560	
9	SEPTIEMBRE	\$ 3952044	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 30072480		\$ 38432196	\$ 30986316
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 30072480		\$ 38432196	\$ 7445880
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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Atención de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	- RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
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	- Elaboración y entrega de planes caseros según necesidad y pertinencia	- Registro de firmas de entrega de plan casero
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)	- Atención de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	- RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
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	- ELABORACION DE DOCUMENTOS(PROTOCOLOS)DE ATENCION EN FISITRIA SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO	- DOCUMENTOS REVISADOS Y/O ELEBORADOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	- IDENTIFICACION DE USUARIOS VALORACION INICIAL DE TERAPIA	- REGISTRO DE INFORMACION EN HISTORIA CLINICA SEGÚN CORRESPONDA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	- SUGERIR REMISION DE USUARIOS A OTRAS ESPECIALIDADES SEGÚN APLIQUE	- REGISTRO EN HISTORIA CLINICA SI APLICA
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	- ATENCION DE USUARIOS EN VALORACION INICIAL	- REGISTRO EN HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	- DAR INFORMACION ACERCA DEL DESARROLLO DEL TRATAMIENTO CUANDO EL PACIENTE Y/O FAMILIAR O ACUDIENTE ASI LO REQUIERAN	- REGISTRO DE LA INFORMACION BRINDADA EN HISTORIA CLINICA Y EN FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3952044
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	24	1076644100	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1580818	\$ 252931	\$ 253000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 197602	\$ 197700
ARL				3	SURA		\$ 38509	\$ 38600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 458785	\$ 489300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870456821	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA AGATON	CAROLINA ARIAS		2025-10-24 09:53:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA AGATON	CAROLINA ARIAS		2025-10-24 09:53:52
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIA APONTE	CAROLINA LEAL		2025-10-25 18:28:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA AGATON	CAROLINA ARIAS		2025-10-27 07:15:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA APONTE	CAROLINA LEAL		2025-10-27 21:07:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALBERTO	ALEXANDRA LOZANO		2025-10-28 18:32:17

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2025



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-22, 04:07:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024471359
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075852261
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1795386611
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 515.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 250.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 195.700	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 38.200	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 31.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 515.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 515.800





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-24, 09:13:15 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1076644100

Nro Planilla Corregida: 1075852261

Periodo Cotización:

septiembre de 2025

Periodo Servicio:

septiembre de 2025

Referencia pago (PIN):

8823548439

PAGADO 24/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON		
Documento	CC1024471359	Dirección	CLL 59 A SUR N 42-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7162445
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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USL	SIN	IGL	UMC	AMP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANL	Dias 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 1024471359	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON	59	00									A								0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.565.600	\$ 250.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.565.600	\$ 195.700	2.436	\$ 1.565.600	\$ 38.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.565.600	\$ 31.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 515.800
CC 1024471359	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON	59	00									C	X							0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.580.818	\$ 253.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.580.818	\$ 197.700	2.436	\$ 1.580.818	\$ 38.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.580.818	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 521.000

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
\$ 15.218	\$ 15.218	\$ 15.218	\$ 15.218	\$ 2.500	\$ 2.000	\$ 400	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 400	\$ 5.600



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-23, 01:34:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024471359
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076633388
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1873734603
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 469.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 469.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 469.000



Inicio → Ver contrato



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"/> TITULACION VACUNA HEPATITIS B.pdf	TITULACION VACUNA HEPATITIS B.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-ENERO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-ENERO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-FEBRERO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-FEBRERO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-MARZO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-MARZO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-ABRIL-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-ABRIL-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-MAYO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-MAYO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> BIENES Y RENTA ACTUALIZADO 2025.pdf	BIENES Y RENTA ACTUALIZADO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONFLICTO DE INTERESES ACTUALIZADO 2025.pdf	CONFLICTO DE INTERESES ACTUALIZADO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-JUNIO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-JUNIO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> BIENES Y RENTAS Y CONFLICTOS DE INTERES SIGEP.zip	BIENES Y RENTAS Y CONFLICTOS DE INTERES SIGEP.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> DECLARACION_CONFLICTO_INTERES DIANA ARIAS.pdf	DECLARACION_CONFLICTO_INTERES DIANA ARIAS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP DIANA ARIAS.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP DIANA ARIAS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> influenza Diana Arias.pdf	influenza Diana Arias.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-JULIO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-JULIO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-AGOSTO-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-AGOSTO-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025.pdf	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD.pdf	NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> POLITICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN.pdf	POLITICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-SEPTIEMBRE-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-SEPTIEMBRE-USS BETANIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Activar Windows
 Ve a Configuración para activar Windows.

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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con
éxito

Aceptar