

**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 Contratista:	del	LORENA CAROLINA SANABRIA GOMEZ	Número de Documento:	1010195060			
Correo Electrónico:	lcsanabriag@gmail.com		Número Telefónico:	3214622243			
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3301-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	TERAPEUTA FÍSICO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
V07VAN178	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	153	0	19092	\$2921076	82.3%
M06VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	33	0	19092	\$630036	17.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3551112	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTODOCEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-20			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	\$ 4734816	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 3551112	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1183704	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 3551112	
3	MARZO	\$ 3551112	
4	ABRIL	\$ 3551112	
5	MAYO	\$ 3551112	
6	JUNIO	\$ 3551112	
7	JULIO	\$ 3551112	
8	AGOSTO	\$ 3551112	
9	SEPTIEMBRE	\$ 3551112	
10	OCTUBRE	\$ 3551112	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 28408896		\$ 36694824	\$ 33143712
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 28408896		\$ 3551112	
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 terapéutico) 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 RIPS Y CERTIFICADOS CARGADOS A SISPRO	-RIPS Y CERTIFICADOS CARGADOS A SISPRO
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Registro de información de paciente en RIPS, agendamiento y SISPRO	Certificado de discapacidad debidamente diligenciado y cargado a SISPRO
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	-Registro de información de paciente en RIPS, agendamiento y SISPRO	-Certificado de discapacidad debidamente diligenciado y cargado a SISPRO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-ACATAR RECOMENDACIONES Y RETROALIMENTACIONES CONSTANTES DE SECRETARIA DE SALUD EN CUANTO A DILIGENCIAMIENTO DE CERTIFICADO EN SISPRO	-CERTIFICADOS CARGADOS EN SISPRO Y RETROALIMENTACION MENSUAL DEL MISMO
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.	--Apertura de agenda en CAPS Carmen, CAPS Betania, visitas domiciliarias y visitas a Sumapaz para generar captación de usuarios en lista de espera para su certificado -RIPS ay agenda, generacion de certificado	-RIPS ay agenda, generacion de certificado
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Consenso de equipo multidisciplinario, médico, fisioterapeuta y fonoaudiólogo para estudio de historia clínica antes de generar el certificado de discapacidad.	-Certificado de discapacidad cargado a SISPRO
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.	-Revisión multidisciplinaria de historia clínica y verificación de la misma en presencia del paciente evaluando sus capacidades según su diagnóstico.	-Selección de códigos correspondientes a diagnóstico de paciente
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--Se le informa en el momento de la entrega de los certificados al paciente y acompañante los códigos valorados, la categoría de su discapacidad y el porcentaje en cada desempeño del usuario.	-Certificado con registro de datos de paciente, códigos de su certificación y categoría de discapacidad.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades administrativas tales como carga de certificados, orden de agendamiento, respuestas y peticiones a la secretaría, cruce de estadísticas, entrega de las mismas.	--Estadística mensual, carga de certificados, agendamiento en drive

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	\$ 3551112	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1076376728	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10					Valor honorarios certificados el mes anterior en letras
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						NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870413194		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANABRIA GÓMEZ LORENA CAROLINA		2025-10-22 10:01:47		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANABRIA GÓMEZ LORENA CAROLINA		2025-10-28 10:09:52		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA		2025-10-28 10:36:58		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-28 17:56:27		
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		2025-11-18 12:42:09		

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.



**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS**



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	2025-10-10, 02:21:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	LORENA CAROLINA SANABRIA GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1010195060
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076376728
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1843404113
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
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 469.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 469.000



Documentos de ejecucion del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro enero 21-31 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro enero 21-31 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro febrero 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro febrero 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro marzo 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025	ilovepdf_merged (9).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Abril 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Abril 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Mayo 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Mayo 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES ACTUALIZADO LORENA SANABRIA.pdf	BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES ACTUALIZADO LORENA SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	HOJA DE VIDA SIDEAP LORE.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP LORE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Junio 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Junio 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Julio 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Julio 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CURSO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN LORENA SANABRIA.pdf	CURSO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN LORENA SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CURSO POLITICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES Y ANTICORRUPCIÓN LORENA SANABRIA.pdf	CURSO POLITICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES Y ANTICORRUPCIÓN LORENA SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Agosto 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Agosto 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificacion cuenta de cobro Septiembre 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Certificacion cuenta de cobro Septiembre 2025 Lorena Carolina Sanabria Gomez CTO 3301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle