

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30
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
M06LEUH	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
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 4763712	1890
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1718280	
2	FEBRERO			\$ 3608388	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MARZO	\$ 3532020	
4	ABRIL	\$ 3226548	
5	MAYO	\$ 3780216	
6	JUNIO	\$ 3436560	
7	JULIO	\$ 4295700	
8	AGOSTO	\$ 3436560	
9	SEPTIEMBRE	\$ 3952044	
10	OCTUBRE	\$ 3264732	
11	NOVIEMBRE	\$ 3264732	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 30072480		\$ 43195908	\$ 37515780
			SALDO DEL CONTRATO
			\$ 5680128
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

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	- ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS(PROTOCOLOS)DE ATENCIÓN EN FISIOTERAPIA SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO	- DOCUMENTOS REVISADOS Y/O ELABORADOS
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 REMISIÓN DE USUARIOS A OTRAS ESPECIALIDADES SEGÚN APLIQUE	- REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA 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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3264732	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	OCTUBRE	2025	10	23	1076633388	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500

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 CAROLINA ARIAS AGATON	2025-11-24 17:00:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025-11-27 19:18:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-01 00:56:15
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	2025-12-10 12:40:49

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



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





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	2025-11-24, 01:03:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIANA CAROLINA ARIAS AGATON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024471359
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077458155
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1951445766
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





Encuesta sobre la Cultura de la Integridad y Transparencia Organizacional

Se ha registrado tu respuesta.

[Ver puntuación](#)

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC. - [Contactar con el propietario del formulario](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios



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

MEDICIÓN
CONOCIMIENTO
DERECHOS Y
DEBERES PS-SC-
ACC-FT-03 V2

Se registró la información con
éxito

Aceptar

Pregunta requerida

UNIDAD DE ATENCIÓN



Pregunta requerida

NIVEL DE FORMACIÓN





Administración de contratos -- Ver contrato

- el contrato
- neral
- ios
- el Proveedor
- el contrato
- esupuestal
- Contrato
- del Contrato
- 35

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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					

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 CONFLITOS DE INTERES SIGEP.zip	BIENES Y RENTAS Y CONFLITOS 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	
<input type="checkbox"/> CTO-3544-2025-OCTUBRE-USS BETANIA.pdf	CTO-3544-2025-OCTUBRE-USS BETANIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal