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	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	LUZ MIREYA ROBLES PRIETO		**Número de Documento:**	52216874	
Correo Electrónico:	mireya_jd@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3016755356	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3490-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M12VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	168	0	20664	$3471552	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3471552**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	$ 4711392	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 3843504	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	$ 5083344	1890

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1115856
2	FEBRERO	$ 3471552

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 4091472
4	ABRIL	$ 3719520
5	MAYO	$ 3719520
6	JUNIO	$ 3595536
7	JULIO	$ 3843504
8	AGOSTO	$ 4091472
9	SEPTIEMBRE	$ 3719520
10	OCTUBRE	$ 3843504
11	NOVIEMBRE	$ 3471552

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30748032	**$ 44386272**	**$ 38683008**	**$ 5703264**

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, segùn 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 demàs normas concordantes	-En el área de urgencias adultos y pediátricas, unidad de cuidados intermedios, sala de partos	-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	-Cumplir con la atención oportuna y de calidad de acuerdo a las necesidades del servicio.	-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)	-Realizar el adecuado y apropiado proceso dentro del sistema de dinámica.	-historia clinica

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, 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	-Revisión periódica de protocolos y guías de manejo.	-historia clinica
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	-Cumplir con la atención de los usuarios brindando la mejor información correcta y veraz.	-historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Cumplir con las normas legales y trabajar en equipo para manejo integral del usuario.	-historia clinica
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	-Brindar información del estado de salud, de su diagnóstico y plan de tratamiento así como las complicaciones de forma ocasional, veraz y adecuada al usuario y sus cuidadores.	-historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Brindar información del estado de salud, de su diagnóstico y plan de tratamiento así como las complicaciones de forma ocasional, veraz y adecuada al usuario y sus cuidadores.	-historia clinica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir a cabalidad con cada una de las obligaciones y actividades que corresponden dentro de las competencias de cada profesional.	-historia clinica

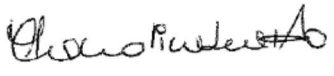
© Siasur - 2025

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**	$ 3843504
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9494000889	-		
2025	**OCTUBRE**	**2025**	**11**	**26**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1537402	$ 245984	**$ 263400**
Salud					SALUD TOTAL		$ 192175	**$ 205800**
ARL				3	SURA		$ 37451	**$ 40200**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 446184**	**$ 509400**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870293059

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ MIREYA ROBLES PRIETO	2025-11-26 09:55:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025-11-26 20:47:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-01 00:59:45
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 12:41:19

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216874		ROBLES PRIETO LUZ MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A N 53 A -47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4170076	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1955488514	9494000889	I	2025/11/20	2025/11/26	BANCO DAVIVIENDA	6	$509,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC 52216874	ROBLES LUZ	25-14	30	$1,640,000	$262,400	EPS002	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216874		ROBLES PRIETO LUZ MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A N 53 A -47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4170076	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1955488514	9494000889	I	2025/11/20	2025/11/26	BANCO DAVIVIENDA	6	$509,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$1,000	$0	$263,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$1,000	$0	$263,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$200	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,000	$200	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$800	$0	$205,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$800	$0	$205,800
TOTAL				1	$507,400	$2,000	$0	$509,400

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 9:31:21 LUZ MIREYA

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

Datos guardados

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta Enero2025-contrato 3490-2025-Luz MIreya Robles Prieto.pdf	cuenta Enero2025-contrato 3490-2025-Luz MIreya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuentafebrero-contrato3490-2025-luzmireyaroblesprieto.pdf	cuentafebrero-contrato3490-2025-luzmireyaroblesprieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato marzo2025 - contrato 3490-2025 - Luz MIreya RoblesPrieto.pdf	contrato marzo2025 - contrato 3490-2025 - Luz MIreya RoblesPrieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato Abril 2025 - Contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	contrato Abril 2025 - Contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta Mayo 2025-contrato3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta Mayo 2025-contrato3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sideap y sigeg mireya.pdf	sideap y sigeg mireya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato junio 2025 - 3490-2025- luz mireya robles prieto.pdf	contrato junio 2025 - 3490-2025- luz mireya robles prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio-contrato 3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta julio-contrato 3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato agosto 2025-3490 2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	contrato agosto 2025-3490 2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta septiembre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta octubre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216874		ROBLES PRIETO LUZ MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A N 53 A -47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4170076	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
1	CC	52216874	ROBLES LUZ																	25-14	30	$1,640,000	$262,400	EPS002	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,640,000	2.436%	$40,000	0	$0	$0	No	$507,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998976830	9495572829	I	2025/12/17	2025/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$507,400	$0	$0	$507,400

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

Datos guardados

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta Enero2025-contrato 3490-2025-Luz MIreya Robles Prieto.pdf	cuenta Enero2025-contrato 3490-2025-Luz MIreya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuentafebrero-contrato3490-2025-luzmireyaroblesprieto.pdf	cuentafebrero-contrato3490-2025-luzmireyaroblesprieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato marzo2025 - contrato 3490-2025 - Luz MIreya RoblesPrieto.pdf	contrato marzo2025 - contrato 3490-2025 - Luz MIreya RoblesPrieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato Abril 2025 - Contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	contrato Abril 2025 - Contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta Mayo 2025-contrato3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta Mayo 2025-contrato3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sideap y sigeg mireya.pdf	sideap y sigeg mireya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato junio 2025 - 3490-2025- luz mireya robles prieto.pdf	contrato junio 2025 - 3490-2025- luz mireya robles prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio-contrato 3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta julio-contrato 3490-2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato agosto 2025-3490 2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	contrato agosto 2025-3490 2025-Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta septiembre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta octubre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de Noviemnre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	cuenta de Noviemnre - contrato 3490-2025 - Luz Mireya Robles Prieto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >