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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES		**Número de Documento:**	52286166	
Correo Electrónico:	cespedescacosta16@gmail.com		**Número Telefónico:**	3057807614	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3270-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A53VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	186	0	10034	$1866324	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1866324**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

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		1	$ 200680	1314
2	2025-09-17	2025-10-31	2	$ 2488432	1314
3	2025-09-27	2025-10-31	3	$ 2488432	1314

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 822788
2	FEBRERO	$ 1866324

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 1866324
4	ABRIL	$ 1866324
5	MAYO	$ 1866324
6	JUNIO	$ 1866324
7	JULIO	$ 1866324
8	AGOSTO	$ 1866324
9	SEPTIEMBRE	$ 1866324

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14930592	**$ 20108136**	**$ 15753380**	**$ 4354756**

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 Auxiliar de Enfermería 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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-verificación de pacientes en aplicativo pai	--actualización información de pacientes
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.	-actualización información de pacientes	- -en el aplicativo pai distrital
3	Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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,sustituya).	-verificación de vacunas registradas	-en el aplicativo pai distrital
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	- información de las vacunas al Pte.	--según esquema
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.	- -vacunación paciente	--y educación para los cuidados vacunales

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- -entrega de carnet vacunas pte	--según las vacunas administradas

© Siasur - 2026

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	$ 1806120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1075232025	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**09**	**25**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CIENTOVEINTEPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 218863	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	437096530

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES	2025-09-25 23:23:46
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-26 18:56:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES	2025-09-26 23:52:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES	2025-09-27 19:53:54
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-27 20:26:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES	2025-09-28 14:42:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-09-28 19:18:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-28 20:50:37

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.

© Siasur - 2026



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-26, 04:20:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075232025

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8854185850

PAGADO 25/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES		
Documento	CC52286166	**Dirección**	CR 14DBI #76 B - 51 INTER 2 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057807614
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 52286166	CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 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	$ 3.200	$ 443.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

○ 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		
☐	CTO 3270-2025 ENERO USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 ENERO USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3270-2025 FEBRERO USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 FEBRERO USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3270-2025 MARZO USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 MARZO USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3270-2025 ABRIL USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 ABRIL USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3270-2025 MAYO USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 MAYO USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3270-2025 JUNIO USS VISTA HERMOSA.pdf	CTO 3270-2025 JUNIO USS VISTA HERMOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cta 3270 Julio Vista Hermosa pdf.pdf	Cta 3270 Julio Vista Hermosa pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta 3270- 2025 septiembre Vista Hermosa.pdf	Cta 3270- 2025 septiembre Vista Hermosa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA 3270 2025 JUNIO VISTA HERMOSA.pdf	CTA 3270 2025 JUNIO VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta 3270 Mayo Vista Hermosa.pdf	Cta 3270 Mayo Vista Hermosa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cot 2024 - 2646 DICIEMBRE VISTA HERMOSA.pdf (Archivado)	Cot 2024 - 2646 DICIEMBRE VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto 2025 - 2646 ENERO VISTA HERMOSA.pdf	Cto 2025 - 2646 ENERO VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta 2025 FEBRERO VISTA HERMOSA.pdf	Cta 2025 FEBRERO VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cta 2025 Marzo Vista Hermosa pdf.pdf (Archivado)	Cta 2025 Marzo Vista Hermosa pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta 3270- 2025 Agosto Vista Hermosa.pdf	Cta 3270- 2025 Agosto Vista Hermosa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

mite de tiempo: 15 minutos

étodo de calificación: Calificación más alta

lificación para aprobar: 70 de 100

u calificación final en este cuestionario es 0/100.

us intentos

ntento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:43
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:56
Duración	13 minutos 10 segundos
Calificación	**79** de 100

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:25
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:40
Duración	14 minutos 5 segundos
Calificación	**79** de 100

Revisión no permitida

ntento 1

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:10
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 20:25
Duración	15 minutos 3 segundos
Calificación	**52** de 100

Revisión no permitida

o se permiten más intentos

Volver al curso