

La empresa **LAURY DANIELA GALINDO HURTADO**, identificada con **CC** número **1000250843**, aportó por **LAURY DANIELA GALINDO HURTADO** identificado(a) con **CC** número **1000250843** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para para los periodos de pensión comprendidos entre 2025-11 y 2025-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RED	TEE	TAD	TPP	VST	SLN	IGNE	LVAC	AVCT	ICRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59												0	30	\$1,501,169	0.12500	\$187,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91809576	12/12/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59												0	30	\$1,501,169	0.16000	\$240,200	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91809576	12/12/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0	30	\$1,501,169	0.02436	\$36,600	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91809576	12/12/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	59												0	30	\$1,501,169	0.12500	\$187,700	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92684089	02/01/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59												0	30	\$1,501,169	0.16000	\$240,200	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92684089	02/01/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0	30	\$1,501,169	0.02436	\$36,600	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92684089	02/01/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **January** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



21/10/2015, 15:18

Editar

Homepage

[Actualizar el contrato](#)

UTC -5 15:18:15

LAURY DANIELA GAL...



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio > Menú > Administración de contratos > Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

[VER CONTRATO](#)

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☒ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☒ Si ☐ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ARL POSITIVA 1806250843 CTO 7658-2025.pdf	ARL POSITIVA 1806250843 CTO 7658-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ co 7658-2025 octubre.pdf	co 7658-2025 octubre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 7658-2025NOV.pdf	CTO 7658-2025NOV.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 7658-2025-DIC-DICEMBRE.pdf	CTO 7658-2025-DIC-DICEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	LAURY DANIELA GALINDO HURTADO		Número de Documento:	1000250843	
Correo Electrónico:	danielagalindo494@gmail.com		Número Telefónico:	3123728628	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	- 242-27

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7859-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1471
Perfil:	ODONTÓLOGO				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
E01UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	176	0	20177	\$3551152	94.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3551152	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-08		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-10-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-10-20	2025-11-30	1	\$ 3752931	1767
2	2025-11-14	2026-01-16	2	\$ 4059612	1890
3	2026-01-10	2026-01-31	3	\$ 2582656	80
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2683541	
2		NOVIEMBRE		\$ 3208143	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 3752922	
4	ENERO	\$ 3551152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3002328	\$ 13397527	\$ 13195758	\$ 201769
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 Odontólogo(a) 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.	--Cumplir con el objeto del contrato, en coordinación con el Supervisor de éste y acorde con las necesidades de LA SUBRED SUR - ESE	--Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
2	Valorar, diagnosticar, definir plan de tratamiento odontológico al paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio, Adhiriéndose al modelo de atención institucional.	---Ejecutar las obligaciones específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regulan su perfil.	--Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
3	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.	---Brindar atención humana, eficaz, cálida tanto al cliente interno como externo que requiera el servicio, según las obligaciones contractuales.	--Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Apoyar la atención de auditorías de los entes de control, presentando la información y/o soportes requeridos, que corresponden al objeto del contrato.	--Registros Institucionales
5	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto odontológico, procedimientos y cuidados de salud oral, 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, sustituya).	--Diligenciamiento adecuado de la Historia clínica Sistematizada Dinámica, de acuerdo a las instrucciones dadas.	--Diligencia en dinámica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	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 (informe mensual, diligenciamiento drive, plani llas jornadas, informe de radiología, informe causas de inasistencia o no atención, listas de chequeo segura..	---Apoyar a la Subred de Servicios Integrada de Servicios de Salud ESE en todas las actividades a realizar administrativas y Asistenciales según su necesidad.	--Registros Institucionales
7	Obtener resultados en auditorías de adherencia guías de práctica clínica, registro clínico, iguales o mayores a 90%.	--Apoyar a la Subred de Servicios Integrada de Servicios de Salud ESE en todas las actividades a realizar administrativas y Asistenciales según su necesidad.-	--Registros Institucionales
8	Cumplir las metas de tratamiento resolutivo, P y D, sisveso.	---Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación.	---Agendamiento Institucional y Programación por parte del Líder
9	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--se realiza demanda inducida a todos los servicios que garantizan la atención de toda la población	--se deja registrado en historia clínica
10	Participación activa en procesos de habilitación, acreditación, certificación IAMII, ULC.	--apoyar a la subred con todos los procesos misionales y de capacitaciones que garantizan cumplir con las metas establecidas con la misión y visión de la institución, además de complementarlo con guías y protocolos.	--capacitaciones, ulc, normas legales vigentes, evoluciones de historias clínicas
11	Diligenciamiento de planillas de asistencia, test de apropiación del conocimiento.	--se compromete apoyando a realizar todas las evaluaciones establecidas por la subred sur, para apropiación de conocimientos de las capacitaciones recibidas	--resultados por parte de los líderes de procesos
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---cumplir, aportar y desarrollar atención con humanización, buen trato que garanticen la atención excelente y segura para la población de nuestras localidades.	--resultados por parte del líder

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 de Anterior		\$ 3752922
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	92684089	-			
2025	DICIEMBRE	2026	01	02					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1501169	\$ 240187	\$ 240200	
Salud					SÁNTAS		\$ 187646	\$ 187700	
ARL				3	POSITIVA		\$ 36568	\$ 36600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 435669	\$ 464500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91279132993		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURY DANIELA GALINDO HURTADO		2026-01-21 15:39:39		
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-01-21 16:15:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURY DANIELA GALINDO HURTADO		2026-01-21 16:27:54		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURY DANIELA GALINDO HURTADO		2026-01-21 16:28:31		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-01-21 16:48:31		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-23 16:45:34		
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		2026-02-16 14:39:22		

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27