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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES		**Número de Documento:**	1113641118	
Correo Electrónico:	tatan8921@gmail.com		**Número Telefónico:**	3108660988	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3504-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M12TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	180	24	20664	$4215456	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4215456**	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 4959360	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 3471552	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	$ 5207328	1890
4	2026-01-10	2026-01-31	4	$ 2975616	81
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 1239840	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3471552
3	MARZO	$ 3967488
4	ABRIL	$ 3719520
5	MAYO	$ 3719520
6	JUNIO	$ 3719520
7	JULIO	$ 3967488
8	AGOSTO	$ 3719520
9	SEPTIEMBRE	$ 3719520
10	OCTUBRE	$ 3967488
11	NOVIEMBRE	$ 3719520
12	DICIEMBRE	$ 4215456
13	ENERO	$ 4215456

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30748032	**$ 47361888**	**$ 47361888**	**$ 0**

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	--Realizar las actividades correspondientes al perfil de terapia respiratoria, apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo de la via aerea como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas	-Informacion registrada en la 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	-Realizar educacion clinica funcional y terapeutica de los problemas de salud cardio respiratorios en toda la comunidad y organizar actividades de control y tratamiento de la enfermedad. Participar en programas de investigación para indentificar los problemas	-Guias y Protocolos interno

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	--Los servicios de terapia respiratoria se basan en la atención a los pacientes en procesos como areas de ventilación mecanica, fisiologia pulmonar, programas domiciliarios y rehabilitación, de acuerod a la normatividad legal vigente	--Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes
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.	-Revisar autorización y/o consentimiento del paciente al procedimiento, aplicar medidas de bioseguridad, entrevistar al paciente etica y cordialmente y evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente	--Autorizacion formato consentimiento informado
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.	-Los servicios de terapia respiratoria se basan en la atención a los pacientes en procesos como areas de ventilación mecanica, fisiologia pulmonar, programas domiciliarios y rehabilitación, de acuerod a la normatividad legal vigente	-Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	--Evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente, informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir, posteriormente reportar resultados al medico tratante y anotar en historia clinica su evolución, registrar procedimientos según normativa interna	-Evolución del paciente registrada en 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.	-Informar y explicar a familiares y cuidadores la evolución diaria y el estado de salud del paciente y registrar en historia clinica el resultado y procedimiento aplicado al paciente	-Historia clinica registrada en medios magneticos
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	-Las demás actividades que se requieran propias del objeto contractual como terapeuta respiratoria dentro de la Subred Sur."	-Guias y Protocolos internos
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente, informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir, posteriormente reportar resultados al medico tratante y anotar en historia clinica su evolución, registrar procedimientos según normativa interna	-Guias y Protocolos internos

© 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	$ 4215456
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9497802771	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1686182	$ 269789	$ 270900
Salud		SURA		$ 210773	$ 211700
ARL	3	COLMENA		$ 41075	$ 41300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 489364**	$ 523900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	79293569

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES	2026-01-22 09:09:24
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-01-24 22:11:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES	2026-01-24 22:12:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-01-24 23:13:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-28 11:04:59
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	2026-02-19 13:58:13

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 1113641118		SANCHEZ TORRES JOHNNATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 51 19 26 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2075841549	9497802771	I	2026/01/07	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	6	$523,900

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)					$1,686,600	$269,900			$1,686,600	$210,900			$0	$0			$1,686,600	$41,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,686,600	$269,900			$1,686,600	$210,900			$0	$0			$1,686,600	$41,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,686,600	$269,900			$1,686,600	$210,900			$0	$0			$1,686,600	$41,100		$0	$0
1	CC	1113641118	SANCHEZ JOHNNATAN	230301	30	$1,686,600	$269,900	EPS010	30	$1,686,600	$210,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,686,600	$41,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,686,600	$269,900			$1,686,600	$210,900			$0	$0			$1,686,600	$41,100		$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 1113641118		SANCHEZ TORRES JOHNNATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 51 19 26 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2075841549	9497802771	I	2026/01/07	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	6	$523,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$1,000	$0	$270,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$269,900	$1,000	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,100	$200	$0	$41,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,100	$200	$0	$41,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,900	$800	$0	$211,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,900	$800	$0	$211,700
TOTAL				1	$521,900	$2,000	$0	$523,900

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		
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE ENERO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged - 2025-02-24T213626.092.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (99).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged - 2025-04-25T203534.639.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (53).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (64).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (80).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (68).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (52).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged (27).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2025 CONTRATO N° 3504-2025	wrwrwr_jjerer_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 CONTRATO N° 3504-2025	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHNNATAN SANCHEZ TORRES CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO N° 3504-2025	HJHHNJ N_TYTYTG_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo