

**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 Contratista:	del	SINDY LISETTE PORRAS SILVA	Número de Documento:	1022337269			
Correo Electrónico:	SINDYLPS@GMAIL.COM		Número Telefónico:	312141456			
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	-	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3299-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	PSICÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A18JB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	135	0	20177	\$2723895	72.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2723895	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS					

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	\$ 4317878	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 3006373	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 4176639	1890
4	2026-01-10	2026-01-31	4	\$ 1977346	80
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1573806	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	\$ 3752922
3	MARZO	\$ 3752922
4	ABRIL	\$ 3752922
5	MAYO	\$ 3268674
6	JUNIO	\$ 3389736
7	JULIO	\$ 3712568
8	AGOSTO	\$ 3127435
9	SEPTIEMBRE	\$ 3510798
10	OCTUBRE	\$ 3551152
11	NOVIEMBRE	\$ 3087081
12	DICIEMBRE	\$ 3268674
13	ENERO	\$ 2723895

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 30023376	\$ 43501612	\$ 42472585	\$ 1029027

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 terapéutico) 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.	- como profesional de psicología atiendo 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.	-en las historias clínicas
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.	-Cumpló con las acciones de brindar la información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- evolución de las historias clínicas.
3 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.	- realizo valoración evaluación, diagnostico y 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	- en las evoluciones, de las historias clínicas, remisiones ordenes medicas
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.	- Apoyo en las elaboraciones, guías , protocolos, y procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el garantizando las normas universales de bioseguridad	- historias clínicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- realizo la identificación, manejo 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.	-historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- realizo la identificación, manejo 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.	-ordenes medicas remisiones historia clinica
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.	- realizo valoración evaluacion, diagnostico y 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.	- historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- Doy Indicación oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.-	- historia clinica evoluciones remisiones ordenes medicas
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- realizo otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- historias clinicas

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	\$ 3268674
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2026	01	14	9497258631	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					SURA		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52578982183	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SINDY LISETTE PORRAS SILVA		2026-01-21 13:42:33	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-01-21 16:29:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-22 11:51:08	
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 13:58:05	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337269		PORRAS SILVA SINDY LISETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 1 No 13 A 22	SOACHA-CUNDINAMARCA	7324629	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	2081228848	9497258631	I	2026/01/19	2026/01/14	BANCOLOMBIA	0	\$449,100

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
1	CC	1022337269	PORRAS SINDY	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$8,600	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337269		PORRAS SILVA SINDY LISETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 1 No 13 A 22	SOACHA-CUNDINAMARCA	7324629	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	2081228848	9497258631	I	2026/01/19	2026/01/14	BANCOLOMBIA	0	\$449,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100	



Increase Contrast

UTC -5 13:14:19 sfs



Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information

2 Conditions

3 Catalogue Items

4 Attestation Documents

5 Contract Document

6 Budget Information

7 Contract Execution

8 Contract Versions

9 Non-Compliances

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID Invoice Nr Issue Date

Reception Date Invoice Total Value State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by
febrero 2025.pdf (Archived)	febrero 2025.pdf	Supplier
cto 3299 enero 2025.pdf (Archived)	cto 3299 enero 2025.pdf	Supplier
enero -2025.pdf (Archived)	enero -2025.pdf	Supplier
enero -2025_merged.pdf (Archived)	enero -2025_merged.pdf	Supplier
febrero del 2025.pdf	febrero del 2025.pdf	Supplier
enero -2025_merged_removed.pdf	enero -2025_merged_removed.pdf	Supplier
marzo 2025.pdf	marzo 2025.pdf	Supplier
abril del 2025.pdf	abril del 2025.pdf	Supplier
mayo 2025.pdf (Archived)	mayo 2025.pdf	Supplier
junio 2025.pdf (Archived)	junio 2025.pdf	Supplier
junio2025.pdf (Archived)	junio2025.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 MAYO USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 MAYO USS SAN BENITO.pdf	Buyer
CTO 3299-2025 JUNIO USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 JUNIO USS SAN BENITO.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 JULIO USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 JULIO USS SAN BENITO.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 AGOSTO USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 AGOSTO USS SAN BENITO.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 septiembre USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 septiembre USS SAN BENITO.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 octubre USS SAN BENITO.pdf	CTO 3299-2025 octubre USS SAN BENITO.pdf	Supplier
CTO 3299-2025 NOVIEMBRE USS SAN BENITO.pdf.pdf	CTO 3299-2025 NOVIEMBRE USS SAN BENITO.pdf.pdf	Supplier
3299-2025 DICIEMBRE USS SAN BENITO.pdf.pdf	3299-2025 DICIEMBRE USS SAN BENITO.pdf.pdf	Supplier

Remove selected Upload new

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step