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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LUZ MARY SUAREZ CRUZ		**Número de Documento:**	52951965	
Correo Electrónico:	lmsuarezc24@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227292959	
Nombre del Supervisor:	JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ	**Cargo:**	JEFE DE OFICINA	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1592-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	134
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$2658651	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2658651**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-16	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1329326
2	FEBRERO	$ 2658651
3	MARZO	$ 2658651
4	ABRIL	$ 2658651

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14799824	**$ 14799824**	**$ 9305279**	**$ 5494545**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Consolidar, proyectar y gestionar las respuestas a las solicitudes de historia clínica, verificando el cumplimiento de los tiempos de respuesta definidos conforme a la normatividad y los lineamientos institucionales.	-Revisión de 122 requerimientos y adjuntos de diferentes entidades, asignados mediante el aplicativo agilsalud y el correo institucional verificando atenciones en el aplicativo de dinámica. Se valida información de 08 números de identificación en el comprobador de derechos y adres, debido a que no se evidencian registros de atención con los números de identificación aportados • Ingreso de 122 requerimientos de HC a la base de informados completando cada uno de los ítems. • Se brinda información de 122 requerimientos de historia a cada uno de los técnicos encargados para la búsqueda en los diferentes archivos • Verificación de cada una de las atenciones adjuntas a cada respuesta de HC consulta, enfermería, solicitudes, laboratorios, triage, trabajo social y registros físicos. • Se redacta y se envía respuesta de 122 requerimientos para el área de subgerencia se adjunta HC y se envía. • Se realiza cometario de 122 solicitudes y se termina la gestión de HC en el aplicativo agilsalud. Se realiza descargue de 75 laboratorios. Se generan 159 respuestas de HC solicitadas por la APP del 01 al 17 de abril realizando búsqueda de atenciones en el aplicativo dinámica gerencial, descarga de PDF HC y respuesta para cada requerimiento.	-Aplicativo Agilsaud -Bases de excel informados -Base de excel solicitudes APP Y correo electrónico https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCw9BjgbLAw?e=hSsbmo
2	2. Verificar la información suministrada por las áreas en los procesos de transferencias documentales, asegurando su integridad, completitud y correcta clasificación.	-No aplica para el período a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el período a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Apoyar los procesos de recolección, organización y validación de la información que soporta los instrumentos archivísticos adoptados por la Subred Sur.	-No aplica para el período a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el período a certificar
4	4. Organizar, controlar y realizar seguimiento al envío de las comunicaciones oficiales a través de empresas de correo certificado, garantizando su trazabilidad.	-No aplica para el período a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el período a certificar
5	5. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur en los temas relacionados con el proceso de gestión documental, brindando orientación y apoyo administrativo.	-Se realiza solicitudes de historia clinica y se atiende requerimientos del aplicativo Agilsaud y la APP de la subred sur	Aplicativo Agilsalud -Bases de excel -Aplicativo SIASUR https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCw9BjgbLAw?e=hSsbmo
6	6. Capacitar al personal de la Subred en temas de gestión documental, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades identificadas.	-No aplica para el período a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	--No aplica para el período a certificar
7	7. Presentar informes sobre el estado de las solicitudes de historia clínica, conforme a los requerimientos de seguimiento del proceso.	-se realiza ingreso de 122 requerimientos de historia clínica a la base de informados, Se ingresan 159 requerimientos de historia clínica a la base de solicitudes del APP	-Aplicativo Agilsaud -Bases de excel informados -Base de excel solicitudes APP Y correo electronico solicitudhistoriasclinicas@subredsur.gov.co https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCw9BjgbLAw?e=hSsbmo

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Generar y consolidar informes de las actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-Mediante matriz de seguimiento se registran los datos de los requerimientos de historia clínica correlacionando los datos de respuesta, se entrega informe mensual para pago de remuneración	Matriz de respuestas de historia clínica-PDF siasur https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCw9BjgbLAw?e=hSsbmo
9	9. Apoyar técnicamente la elaboración y organización de los soportes requeridos para los informes contractuales.	-No aplica para el período a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el período a certificar
10	10. Ejecutar las demás obligaciones que se deriven de la ejecución del objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio.	-Se apoya a la Uss Meissen en el escaneando de 42 historias clínicas del 31 de marzo 2026 (plan de contingencia) Se realiza validación y descarga de 10 HC en el aplicativo dinámica para auditoria Usuarios Capital salud. Se verifican 96 solicitudes de atenciones de HC en el aplicativo dinámica, según especialidad para auditoria GAUDI.	-Bases de excel plan contingencia-auditorias https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCw9BjgbLAw?e=hSsbmo

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4647321956	-		$ 2658651
2026	MARZO	2026	04	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 218900**
ARL	1	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 9140	**$ 9200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 508300**

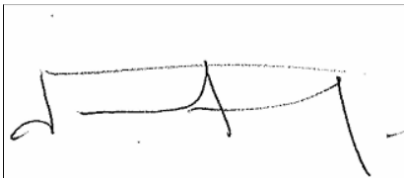
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870447085

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ MARY SUAREZ CRUZ	2026-04-18 17:03:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	2026-04-23 17:14:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-24 13:44:01
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	2026-05-11 16:02:00

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.



JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ
JEFE DE OFICINA