

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	GISELA BRAND VEGA		Número de Documento:	1024572096	
Correo Electrónico:	GISSELB1024@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3134561943	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR COMPLEMENTARIOS DE	Código Grado:	- 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2051-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	TERAPEUTA FÍSICO				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS BETANIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
M06VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	180	27	19092	\$3952044	117.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3952044	TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-11		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 9355184	1314	
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 3417468	1767	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		ENERO		\$ 2749248		
2		FEBRERO		\$ 3608388		
3		MARZO		\$ 3570204		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	\$ 3436560
5	MAYO	\$ 3761124
6	JUNIO	\$ 3264732
7	JULIO	\$ 4085688
8	AGOSTO	\$ 3570204
9	SEPTIEMBRE	\$ 3894768
10	OCTUBRE	\$ 3952044

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 26957800	\$ 39730452	\$ 35892960	\$ 3837492

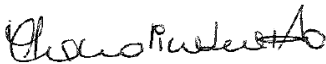
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Profesional de Apoyo Terapéutico acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Atencion de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	-RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
2	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.	-Elaboración y entrega de planes caseros según necesidad y pertinencia	-Registro de firmas de entrega de plan casero
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, 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 o sustituya).	-Atencion de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	-RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
4	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.	-ELABORACION DE DOCUMENTOS(PROTOCOLOS)DE ATENCION EN FISITRIA SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO	-DOCUMENTOS REVISADOS Y/O ELABORADOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	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.	-IDENTIFICACION DE USUARIOS VALORACION INICIAL DE TERAPIA	-REGISTRO DE INFORMACION EN HISTORIA CLINICA SEGÚN CORRESPONDA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-SUGERIR REMISION DE USUARIOS A OTRAS ESPECILIDADES SEGÚN APLIQUE	-REGISTRO EN HISTORIA CLINICA SI APLICA
7	.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.	-ATENCION DE USUARIOS EN VALORACION INICIAL	-REGISTRO EN HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-DAR INFORMACION ACERCA DEL DESARROLLO DEL TRATAMIENTO CUANDO EL PACIENTE Y/O FAMILIAR O ACUDIENTE ASI LO REQUIERAN	-REGISTRO DE LA INFORMACION BRINDADA EN HISTORIA CLINICA Y EN FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

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	\$ 3894768	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1076389730	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1557907	\$ 249265	\$ 249300
Salud						SÁNTITAS		\$ 194738	\$ 194800
ARL					3	SURA		\$ 37951	\$ 38000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 452135	\$ 482100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24080999676		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GISELA BRAND VEGA		2025-10-22 08:43:38		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE		2025-10-25 13:43:57		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-27 17:19:46		
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		2025-11-18 12:42:52		

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-14, 04:34:08 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1076389730
Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823525298

PAGADO 11/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA BRAND VEGA		
Documento	CC1024572096	Dirección	CL 46 #72 I - 53 SUR BOITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134561943
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	T DE	T DE	T DE	TAP	VAP	COOR	VET	MOE	IMA	VAC	AVP	VET	DE	DE	DE	DE	DE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	EBAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024572096	GISELA BRAND VEGA	99	00									X						0	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 1.557.907	\$ 249.300	(EPS009) EPS SANITAS	\$ 1.557.907	\$ 194.800	2,436	\$ 1.557.907	\$ 38.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.100

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
\$ 1.557.907	\$ 1.557.907	\$ 1.557.907	\$ 0	\$ 249.300	\$ 194.800	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.100	\$ 0	\$ 482.100

- 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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción 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 2051 - 2025 ENERO - CAPS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	CTO 2051 - 2025 ENERO - CAPS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 FEBRERO - CAPS TUNAL.pdf.pdf	CTO 2051 - 2025 FEBRERO - CAPS TUNAL.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 MARZO - CAPS TUNAL.pdf.pdf.pdf	CTO 2051 - 2025 MARZO - CAPS TUNAL.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 ABRIL - CAPS TUNAL.pdf	CTO 2051 - 2025 ABRIL - CAPS TUNAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 MAYO - CAPS BETANIA.pdf.pdf	CTO 2051 - 2025 MAYO - CAPS BETANIA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE BIENES Y RENTA SIDEAP.pdf	FORMATO DE BIENES Y RENTA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DECLARACION CONFLICTO DE INTERESES.pdf	FORMATO DECLARACION CONFLICTO DE INTERESES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DECLARACION DE BIENES Y RENTAS SIGEP JULIO 2025.pdf	DECLARACION DE BIENES Y RENTAS SIGEP JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 JUNIO - CAPS BETANIA..pdf	CTO 2051 - 2025 JUNIO - CAPS BETANIA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VACUNA INFLUENZA.pdf	VACUNA INFLUENZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 JULIO - CAPS BETANIA..pdf	CTO 2051 - 2025 JULIO - CAPS BETANIA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 AGOSTO - CAPS BETANIA.pdf	CTO 2051 - 2025 AGOSTO - CAPS BETANIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO_ INDUCCION Y REINDUCCION.pdf	CERTIFICADO_ INDUCCION Y REINDUCCION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLITICA DE INTEGRIDAD_ CONFLICTO DE INTERESES.pdf	POLITICA DE INTEGRIDAD_ CONFLICTO DE INTERESES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2051 - 2025 SEPTIEMBRE - CAPS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	CTO 2051 - 2025 SEPTIEMBRE - CAPS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E.

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

**UNA PERSPECTIVA
PARA CRECER**

Se registró la información con éxito

Aceptar