

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30
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	24	19092	\$3894768	115.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3894768	TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS					

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
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 2749248	
2	FEBRERO			\$ 3608388	
3	MARZO			\$ 3570204	
4	ABRIL			\$ 3436560	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 3761124	
6	JUNIO	\$ 3264732	
7	JULIO	\$ 4085688	
8	AGOSTO	\$ 3570204	
9	SEPTIEMBRE	\$ 3894768	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 26957800		\$ 36312984	\$ 4372068
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 (Resolucion 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 ELEBORADOS

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.	-	-

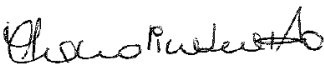
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075824321	-		\$ 3570204	
2025	AGOSTO	2025	09	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1428082	\$ 228493	\$ 228500	
Salud					SÁNTITAS		\$ 178510	\$ 178600	
ARL				3	SURA		\$ 34788	\$ 34800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 414458	\$ 441900	

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	2025-09-24 07:42:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GISELA BRAND VEGA	2025-09-24 07:53:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025-09-26 08:43:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-28 13:51:18

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

contratos → Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SiNo

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

PAGOSIMPLE

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte:	2025-09-24, 04:17:50 AM	Tipo Planilla:	I: PLANILLA INDEPENDIENTES		Número Planilla:	1075824321
		Periodo Cotización:	agosto de 2025	Periodo Servicio:	agosto de 2025	Referencia pago (PIN): 8823459882

PAGADO 23/09/2025 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

[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Otros	Aportes ICBSF	Aportes E&AP	Aportes Min Educación	(Inasportunidades, Licencias, Salidos a Favor) EP &	Inasportunidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES & DE MORA	TOTAL INTERESES & DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.428.120	\$ 1.428.120	\$ 1.428.120	\$ 0	\$ 228.500	\$ 178.600	\$ 34.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.900	\$ 700	\$ 442.600

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

GISELA BRAND VEGA

1024572096

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

GI SELA BRAND VEGA

1024572096

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORN O Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

25 de agosto de 2025