

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31
Nombre del Contratista:	JENNIFER SUAREZ RAMIREZ		Número de Documento:	1005411694
Correo Electrónico:	suarezjennifer723@gmail.com		Número Telefónico:	3147633374
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5954-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1471
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	186	6	19370	\$3719040	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3719040	TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 7554300	1544
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 7554300	2136
3	2024-10-01	2024-11-30	3	\$ 3835260	2617
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 2905500	2773
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 3719040	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	JUNIO	\$ 2324400
2	JULIO	\$ 3486600
3	AGOSTO	\$ 4183920
4	SEPTIEMBRE	\$ 4416360
5	OCTUBRE	\$ 3602820
6	NOVIEMBRE	\$ 3486600
7	DICIEMBRE	\$ 3719040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3602820	\$ 29171220	\$ 25219740	\$ 3951480


OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas o por la subred sur, en el registro de enfermería.	-NOTAS ENFERMERIA
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.	-Se brindará educación de promoción y prevención a los usuarios sobre enfermedades y autocuidados de la salud a nivel individual, familiar y comunitario de acuerdo a su estilo de vida, recomendaciones generales de hábitos de salud.	-NOTAS ENFERMERIA
3 Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a 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, sustituya).	-diligencia clara, correcta y oportunamente todo lo realizado con el paciente en la historia clínica y supervisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte de las auxiliares de enfermería.	-NOTAS ENFERMERIA
4 Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Apoyara a la institución en la elaboración, actualización de protocolos, guías, procedimientos de enfermería y en el proceso de adherencia a los mismos con diligenciamiento en los formatos proporcionados por la entidad.	-NOTAS ENFERMERIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Se realizará la administración de medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos, sin complicación y siguiendo los protocolos.	-NOTAS ENFERMERIA
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Se realizará un seguimiento, identificación, caracterización, inscripción, manejo, de la canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud para brindar un mejor servicio.	-NOTAS ENFERMERIA
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-Se colaborará con los equipos misionales las de manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establecido en los lineamientos institucionales.	-NOTAS ENFERMERIA
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realización de seguimiento diario, mensual y apertura del carro o kit correspondiente al servicio asignado en los formatos institucionales.	-NOTAS ENFERMEIRA
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Se verificará por parte del profesional el adecuado diligenciamiento, registro y actividades del auxiliar de enfermería acorde a las funciones propuestas en la unidad donde se encuentra laborando y siguiendo lineamientos institucionales.	-NOTAS ENFERMERIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES	-NOTAS ENFERMERIA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3486600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12	1068192215	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 223200
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 174400
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 431600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	32200004898	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JENNIFER SUAREZ RAMIREZ		2024-12-12 15:48:52	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-14 14:54:03	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 20:45:38	
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		2025-01-17 15:40:13	

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

Identificación 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		
<input type="checkbox"/> 5. TARJETA PROFESIONAL.pdf	5. TARJETA PROFESIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> RIT.pdf	RIT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS_.pdf	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1005411694 CTO 5954-2024.pdf	ARL SURA 1005411694 CTO 5954-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO, CONTRATO 5085965, JENNIFERSUAREZRAMIREZ.pdf	CUENTA JUNIO, CONTRATO 5085965, JENNIFERSUAREZRAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ RAMIREZ.pdf	CUENTA JULIO, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	CUENTA AGOSTO, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE TOMA DE MUESTRAS POCT.pdf	CERTIFICADO DE TOMA DE MUESTRAS POCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	CUENTA OCTUBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE, CONTRATO 5085965, JENNIFER SUAREZ.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-12, 03:07:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	JENNIFER SUAREZ RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1005411694
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068192215
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1121454530
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 431.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 223.200	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 174.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 431.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 431.600





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el cuidado y mantenimiento de dispositivos intravasculares

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el cuidado y mantenimiento del Catéter urinario

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el diligenciamiento y aplicación del plan de cuidado de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para seguimiento y control de los Kits de Emergencia

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en el diligenciamiento del consentimiento informado de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para el seguimiento y control del Carro de paro

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para el seguimiento y control del Carro de paro

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para la verificación de Recibo y entrega de turno

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para la verificación de procesos de limpieza y desinfección

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol para verificación de la correcta preparación y administración de medicamentos

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en prevención de úlceras por presión y cuidados para la Piel sana

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





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

Lista de chequeo como punto de autocontrol en prevención del riesgo de caídas

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

