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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ		**Número de Documento:**	80239135	
Correo Electrónico:	jemontanav@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3102135404	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1513-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I20CDTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	49	19370	$4551950	126.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4551950**	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 7263750	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 7844850	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 7050680	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 4823130	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 4261400	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	$ 77480	2962

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	$ 1669048	26
8	2024-12-31	2025-01-09	8	$ 1443065	2962

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3660930
2	MARZO	$ 3137940
3	ABRIL	$ 3835260
4	MAYO	$ 3660930
5	JUNIO	$ 3137940
6	JULIO	$ 3835260
7	AGOSTO	$ 4474470
8	SEPTIEMBRE	$ 4067700
9	OCTUBRE	$ 4629430
10	NOVIEMBRE	$ 3137940
11	DICIEMBRE	$ 4551950

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10808460	**$ 45241863**	**$ 42129750**	**$ 3112113**

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 Enfermero(a) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Participar en las revistas diarias de clínica de dolor con el médico especialista y los hospitalarios	Realizar la revista de los pacientes asignados.
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.	Realizar el registro de signos vitales en dinámica	Registro de signos vitales en dinámica de cada paciente

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	Realizar la colocación de los sistemas analgésicos especializados, ya sea PCA, Analgesia controlada por el paciente o analgesia epidural continua	Cuidado y atención al paciente al colocar una bomba de infusión
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Realizar las pruebas de catéteres epidurales con la supervisión del médico y registrarlas en la hc de dinámica	Registro en dinámica de pruebas de catéter a los pacientes asignados.
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	Hacer las evoluciones de enfermería de clínica de dolor y registrarlas en dinámica	Evaluar con el profesional médico la colocación de medicamento a los pacientes.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Hacer las curaciones de los catéteres epidurales	Asistencia y cuidado para cada paciente al colocar el medicamento asignado por el profesional médico.
7	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.	Hacer las revisiones de las bombas de PCA, diariamente y su registro en la hc de dinámica gerencial	Registrar en dinámica las notas correspondientes a cada paciente.
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	Llevar las formulas y soportes de mipres a los pisos correspondientes de cada pacientes	Entregar al auxiliar la formulación y mipres para reclamar en farmacia y llevar a los servicios correspondientes.
9	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.	Revisión de bombas PCA, su funcionamiento adecuado y contacto permanente con el suplidor de comodato para su adecuado funcionamiento.	Funcionamiento y explicación adecuada a las jefes de los servicios y al paciente para hacer buen manejo de las bombas.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Titulación de opioides a pacientes con dolor severo agudo intrahospitalario, con guía del médico especialista y /o hospitalario.	Apoyar a los médicos profesionales en los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad

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	$ 3137940
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1068770127	-		
2025	**NOVIEMBRE**	**2024**	**12**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**TRES MILLONES CIENTOTREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 208300**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 162800**
ARL	3	POSITIVA		$ 34676	**$ 31800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 402900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488407208583

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	2024-12-14 08:06:36
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2024-12-15 07:59:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	2024-12-15 18:45:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	2024-12-16 13:14:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2024-12-17 19:38:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-18 14:32:47
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 15:40:12

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 FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2025