

|                                                                                   |                                                   |                                                                         |              |                                           |                                                                                     |           |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|
|  | 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:                                                           | AURELIANO MORENO PALACIOS                         |                                                                         |              | Número de Documento:                      | 1077444182                                                                          |           |                               |
| Correo Electrónico:                                                               | aurelianomrn@gmail.com                            |                                                                         |              | Número Telefónico:                        | 3214621847                                                                          |           |                               |
| Nombre del Supervisor:                                                            | IRENE GUERRA LEGUIZAMON                           | Cargo:                                                                  | ENFERMERO    | Código - Grado:                           | 243-09                                                                              |           |                               |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                |                                                   |                                                                         |              |                                           |                                                                                     |           |                               |
| No. Contrato:                                                                     | 6384-2024                                         | Año Contrato:                                                           | 2024         | CDP Contrato Inicial:                     | 1547                                                                                |           |                               |
| Perfil:                                                                           | AUXILIAR EN ENFERMERIA                            |                                                                         |              |                                           |                                                                                     |           |                               |
| 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     | Procetaje(%) Centro de Costos |
| C01ME                                                                             | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS              | USS MEISSEN                                                             | 180          | 84                                        | 10510                                                                               | \$2774640 | 141.9%                        |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                      | \$ 2774640                                        | DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS |              |                                           |                                                                                     |           |                               |
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                                               |                                                   |                                                                         |              |                                           |                                                                                     |           |                               |
| Fecha de Inicio del Contrato                                                      | 2024-08-15                                        |                                                                         |              | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-08-31                                                                          |           |                               |
| No. Prorroga                                                                      | Fecha Inicio                                      | Fecha Terminación                                                       | No. Adición  | Valor Adición                             | CDP                                                                                 |           |                               |
| 1                                                                                 | 2024-08-01                                        | 2024-10-31                                                              | 1            | \$ 5066800                                | 2136                                                                                |           |                               |
| 2                                                                                 | 2024-10-01                                        | 2024-11-30                                                              | 2            | \$ 3257120                                | 2617                                                                                |           |                               |
| 3                                                                                 | 2024-11-01                                        | 2024-12-31                                                              | 3            | \$ 2333220                                | 2773                                                                                |           |                               |
| 4                                                                                 | 2024-12-01                                        | 2024-12-31                                                              | 4            | \$ 252240                                 | 2962                                                                                |           |                               |
| 5                                                                                 | 2024-12-31                                        | 2025-01-09                                                              | 5            | \$ 1122468                                | 2962                                                                                |           |                               |
| 6                                                                                 | 2024-12-31                                        | 2025-01-09                                                              | 6            | \$ 1122468                                | 2962                                                                                |           |                               |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                        | Valor a Pagar                                            |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AGOSTO                                                                                                                                                                     | \$ 1072020                                               |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                 | \$ 2648520                                               |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OCTUBRE                                                                                                                                                                    | \$ 2774640                                               |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                  | \$ 2585460                                               |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DICIEMBRE                                                                                                                                                                  | \$ 2774640                                               |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                   | PAGOS REALIZADOS                                         |
| \$ 1072020                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 14226336                                                                                                                                                                | \$ 11855280                                              |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            | \$ 2371056                                               |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                 | PRODUCTO O EVIDENCIA                                     |
| 1                                                       | Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería 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                                                                                                                                                                                                                                                                                             | --APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS, GUIAS Y MANUALES INSTITUCIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS                                | ----HISTORIAS CLINICAS Y LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | --EJECUTAR TRATAMIENTOS, INYECTOLOGIA, VENO PUNCIONES, CURACIONES, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS | -LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES SONDA Y CATETERES       |
| 3                                                       | Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente | --APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS, GUIAS Y MANUALES INSTITUCIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS                                | HISTORIAS CLINICAS Y LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES     |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | --REGISTRO CLARO, CORTO Y CONCISO DE TODAS LAS ACTIVIDADES Y TRATAMIENTOS APLICADOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA                                                            | - ---HISTORIA DE LOS USUARIOS ATENDIDOS                  |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                     | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                           |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 5                                                              | Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución. | --REALIZACION DE LA ENTREGA DE RECIBO DE TURNO SEGÚN PROGRAMACION, CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL | --SUPERVISION DEL JEFE DEL SERVICIO                   |
| 6                                                              | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                      | ----ACTUALIZAR EN LAS RUTAS PARA ORDENAR A LOS USUARIOS                                               | --ACTUALIZAR EN LAS RUTAS PARA ORDENAR A LOS USUARIOS |

| 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 |                | \$ 2585460 |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES | DÍA            | 9478238462                                                             | -                          |                                                  |                |            |
| 2025                                                                                                                                   | NOVIEMBRE             | 2024          | 12  | 12             |                                                                        |                            |                                                  |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |     |                | DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESES |                            |                                                  |                |            |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |     | NO             | PORVENIR                                                               | \$ 1423500                 | \$ 227760                                        | \$ 208000      |            |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |     |                | FAMISANAR                                                              |                            | \$ 177938                                        | \$ 162500      |            |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |     | 3              | SEGUROS BOLIVAR                                                        |                            | \$ 34676                                         | \$ 31700       |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |     | NO             |                                                                        | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 402200      |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |     |                |                                                                        |                            |                                                  |                |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                                                | Número de Cuenta           | 0570008380462872                                 |                |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |     |                |                                                                        |                            |                                                  |                |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |     |                | USUARIO                                                                |                            | FECHA                                            |                |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |     |                | AURELIANO MORENO PALACIOS                                              |                            | 2024-12-14 16:00:11                              |                |            |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                       |               |     |                | IRENE GUERRA LEGUIZAMON                                                |                            | 2024-12-16 10:46:09                              |                |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                       |               |     |                | AURELIANO MORENO PALACIOS                                              |                            | 2024-12-17 16:58:31                              |                |            |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                       |               |     |                | IRENE GUERRA LEGUIZAMON                                                |                            | 2024-12-17 18:47:01                              |                |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                       |               |     |                | AURELIANO MORENO PALACIOS                                              |                            | 2024-12-18 12:58:03                              |                |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |     |                | IRENE GUERRA LEGUIZAMON                                                |                            | 2024-12-19 10:37:24                              |                |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |     |                | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA                                         |                            | 2024-12-23 22:54:46                              |                |            |
| 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                                         |                            | 2025-01-17 15:40:24                              |                |            |

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.

*Irene Guerra*

IRENE GUERRA LEGUIZAMON  
ENFERMERO