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:	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANOS		**Número de Documento:**	1000986703	
Correo Electrónico:	aforerocastellanos@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013428234	
Nombre del Supervisor:	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	**Cargo:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1934-2024	**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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	0	19370	$3486600	96.8%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	72	19370	$1394640	38.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4881240**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 12319320	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 9413820	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 4881240	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 2128620	2617

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 5193240	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	$ 581100	2962
7	2024-12-31	2025-01-09	7	$ 2150070	2962
8	2024-12-31	2025-01-09	8	$ 2150070	2962

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4648800
2	MARZO	$ 4532580
3	ABRIL	$ 4183920
4	MAYO	$ 4183920
5	JUNIO	$ 4416360
6	JULIO	$ 3951480
7	AGOSTO	$ 3486600
8	SEPTIEMBRE	$ 3486600
9	OCTUBRE	$ 3719040
10	NOVIEMBRE	$ 3486600
11	DICIEMBRE	$ 4881240

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10808460	**$ 49625940**	**$ 44977140**	**$ 4648800**

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.	-Brindar atención humana eficaz y de calidad tanto al interno como externo que requiere el servicio	- HISTORIA CLINICA
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.	-Promover el autocuidado en os pacientes, según su patología garantizando la adherencia a los tratamientos a través de la educación	- HISTORIA CLINICA

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)	-Diligenciar las escalas de braden, patrones de Maryory Gordon, a los pacientes del área expuesta	- HISTORIA CLINICA
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.	--Inspeccionar, elaborar y diligenciar documentos y formatos según el caso pertinente.	- HISTORIA CLINICA
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.	-Administrar medicamentos utilizando los 12 correctos y las normas de bioseguridad establecidas por la institución.	- HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Brindar información a los pacientes sobre los diferentes programas de promoción y prevención en salud.	- HISTORIA CLINICA
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.	-Orientar, vigilar, informar y actualizar el conocimiento y actividades propias de los auxiliares de enfermería para aumentar la seguridad en los cuidados de los pacientes.	- HISTORIA CLINICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Brindar información a los pacientes sobre los diferentes programas de promoción y prevención en salud.	- HISTORIA CLINICA
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.	--Mantener el carro de paro con los medicamentos e insumos médico quirúrgicos que exigen las urgencias pertinentes.	- HISTORIA CLINICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-BRINDAR INFORMACION Y EDUCACION A FAMILIARES	- HISTORIA CLINICA

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	1068831071	-		$ 3486600
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12				

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	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 224800**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 175700**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 434800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488437154849

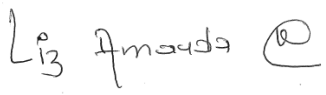
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-12 20:23:06
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-12-13 12:22:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-14 10:20:56
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-12-14 11:51:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-14 13:01:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-14 13:03:50
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-12-15 03:22:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-15 07:04:49
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-12-17 11:57:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-17 22:52:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARLEY DAVID FORERO CASTELLANO	2024-12-17 22:53:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-12-17 22:58:46

© Siasur - 2025

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-18 16:23:52
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.



LIZ AMANDA SIERRA PINEDA
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

© Siasur - 2025