| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-01 | **Hasta:** | 2025-01-20 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARIA HELENA BARRETO VALDERRAMA | | **Número de Documento:** | 39747494 | |
| **Correo Electrónico:** | mariahelenabarretovalderrama@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3195668474 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1432-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 433 |
| **Perfil:** | ENFERMERO ESPECIALIZADO | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J17TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 136 | 0 | 27330 | $3716880 | 104.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3716880** | **TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 13255050 | 1022 |
| 2 | 2024-06-01 | 2024-08-31 | 2 | $ 7505000 | 1547 |
| 3 | 2024-08-01 | 2024-10-31 | 3 | $ 11742880 | 2136 |
| 4 | 2024-10-01 | 2024-11-30 | 4 | $ 10159200 | 2617 |
| 5 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 5 | $ 5466000 | 2773 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 6 | $ 1705392 | 2962 |
| 7 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 7 | $ 2084368 | 26 |
| 8 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 8 | $ 2084368 | 26 |
| 9 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 9 | $ 1705392 | 2962 |
| 10 | 2025-01-01 | 2025-01-09 | 10 | $ 1705392 | 2962 |
| 11 | 2025-01-09 | 2025-01-20 | 11 | $ 2084368 | 26 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 5466000 |
| 2 | MARZO | $ 5821290 |
| 3 | ABRIL | $ 5957940 |
| 4 | MAYO | $ 5903280 |
| 5 | JUNIO | $ 5684640 |
| 6 | JULIO | $ 5903280 |
| 7 | AGOSTO | $ 5903280 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 5466000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 5903280 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 5684640 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 5684640 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 15250140** | **$ 74747550** | **$ 63378270** | **$ 11369280** |

| 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) Especializado(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. | -PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO AL PERFIL ENFERMERA ESPECIALIZADA ACORDE LALEY ARTIS. SEGUN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR | -PRACTICA 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. | --EDUCACIÓN AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO | -REGISTRO DINAMICA |

| 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 EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA EN EL SERVICIO | -RESGISTROD DINAMICA |
| 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. | -APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS COMO: GUÍAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE LA UNIDAD RENAL - GUÍAS Y PROTOCOLOS | -GUIAS Y PROTOCOLOS |
| 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. | -REALIZAR LA CORRECTA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCIÓN MEDICA ESCRITA, LEGIBLE, CORRECTA, ACTUALIZADA DE ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA SUBRED --PRÁCTICA CLÍNICA, HISTORIA CLÍNICA | -REGISTRO DINAMICA |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | -REALIZAR VÍNCULO CON EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO -- | -REGISTRO DINÁMICA Y |
| 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. | -REALIZAR VÍNCULO CON TODO EL GRUPO ASISTENCIAL E INTERDISCIPLINARIO | -REALIZAR VÍNCULO CON TODO EL GRUPO ASISTENCIAL E INTERDISCIPLINARIO |
| 8 | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales. | -REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CUSTODIA DEL CARRO DE PARO DEL SERVICIO ASIGNADO DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO Y FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED | -PRACTICA 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. | -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO AL PERFIL. -PRÁCTICA CLÍNICA | -PRACTICA CLINICA |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO | -PRACTICA 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 | | | | |
| 2024 | DICIEMBRE | 2025 | 01 | 20 | 1068831606 | - | | $ 5684640 |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | SI | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2273856 | $ 363817 | **$ 0** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 284232 | **$ 284400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 55391 | **$ 55500** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 659919** | **$ 339900** |

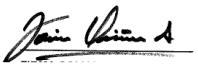
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870328384 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | MARIA HELENA BARRETO VALDERRAMA | 2025-01-29 10:58:59 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2025-01-30 11:20:27 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | MARIA HELENA BARRETO VALDERRAMA | 2025-01-30 14:44:40 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2025-01-30 20:23:17 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-31 19:18:22 |

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**

***© Siasur - 2025***

## 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** | 2025-01-20, 08:10:52 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | diciembre de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2024 |
| **Empresa** | MARIA HELENA BARRETO VALDERRAMA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 39747494 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1068831606 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1208644646 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 385.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 284.400 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 55.500 | $ 0 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 45.500 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 385.400 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 385.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
**7 Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

| 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MARIA BARRETO CTO 1700 ENERO 2024.pdf (Archivado) | MARIA BARRETO CTO 1700 ENERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO 1432 MARIA HELENA BARRETO FEBRERO.pdf | CONTRATO 1432 MARIA HELENA BARRETO FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO MARZO CTO1432-2024.pdf | MARIA HELENA BARRETO MARZO CTO1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO ABRIL CTO1432-2024.pdf | MARIA HELENA BARRETO ABRIL CTO1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1432-2024 MAYO 2024.pdf | 1432-2024 MAYO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO JUNIO CONTRATOR 1432-2024.pdf | MARIA HELENA BARRETO JUNIO CONTRATOR 1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIAHELENABARRETOJULIO-CTO1432-2024.pdf | MARIAHELENABARRETOJULIO-CTO1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO AGOSTO CTO1432-2024.pdf.pdf | MARIA HELENA BARRETO AGOSTO CTO1432-2024.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIAHELENABARRETOSEPTIEMBRE-CTO1432-2024.pdf | MARIAHELENABARRETOSEPTIEMBRE-CTO1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 242978652296797_39747494_MECC39747494_1_20241101210106.pdf (Archivado) | 242978652296797_39747494_MECC39747494_1_20241101210106.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO OCTUBRE CTO 14322024.pdf | MARIA HELENA BARRETO OCTUBRE CTO 14322024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARIAHELENABARRETO NOVIEMBRE CTO 1432024.pdf (Archivado) | MARIAHELENABARRETO NOVIEMBRE CTO 1432024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARIA HELENA BARRETO DICIEMBRE CTO 1432024.pdf (Archivado) | MARIA HELENA BARRETO DICIEMBRE CTO 1432024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIAHELENABARRETO NOVIEMBRE CTO 1432-2024.pdf | MARIAHELENABARRETO NOVIEMBRE CTO 1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARIA HELENA BARRETO DICIEMBRE CTO 1432-2024.pdf | MARIA HELENA BARRETO DICIEMBRE CTO 1432-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

**018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.