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:	CAROL SLEYDY VELASQUEZ LUQUE		**Número de Documento:**	1033788924	
Correo Electrónico:	carolvl612@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115015180	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2397-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	434
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	106	84	10510	$1996900	145.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1996900**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS**					

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	$ 9459000	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 6179880	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 4918680	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 3089940	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 3342180	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 863922	2962

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	$ 1132978	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 1132978	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	$ 863922	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	$ 863922	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	$ 1132978	26

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3153000
2	MARZO	$ 2711580
3	ABRIL	$ 3089940
4	MAYO	$ 3089940
5	JUNIO	$ 2963820
6	JULIO	$ 2522400
7	AGOSTO	$ 2963820
8	SEPTIEMBRE	$ 3089940
9	OCTUBRE	$ 2963820
10	NOVIEMBRE	$ 3089940
11	DICIEMBRE	$ 3026880
12	ENERO	$ 1996900

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5864580	**$ 38844960**	**$ 34661980**	**$ 4182980**

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 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento del personal en casos de violencia.	- Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento del personal en casos de violencia.
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.	- Se brinda información a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención y actividades del personal en casos de violencia.	- Se brinda información a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención y actividades del personal en casos de violencia.

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 la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	- Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	- Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal
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.	- Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos, diligenciar los consentimientos según corresponda para cada usuario	- Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos, diligenciar los consentimientos según corresponda para cada usuario
5	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.	- Se brinda educación en prácticas de auto cuidado, la importancia de seguir recomendaciones del equipo médico tratante y signos de alarma Se orienta en la importancia de continuar proceso terapéutico en consulta externa.	- Se brinda educación en prácticas de auto cuidado, la importancia de seguir recomendaciones del equipo médico tratante y signos de alarma Se orienta en la importancia de continuar proceso terapéutico en consulta externa.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Verificación de historias clínicas víctimas de violencia, seguimiento a usuarios capital salud, revisión de kit de código blanco y agente químico en distintas unidades, asistencia en capacitaciones de cadena de custodia.	- Verificación de historias clínicas víctimas de violencia, seguimiento a usuarios capital salud, revisión de kit de código blanco y agente químico en distintas unidades, asistencia en capacitaciones de cadena de custodia.

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	$ 3026880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068806861	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1210752	$ 193720	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 151344	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 29494	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 351384**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	008090558001

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROL SLEYDY VELASQUEZ LUQUE	2025-01-27 17:46:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-28 09:14:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-31 08:52:36
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	2025-02-18 15:49:16

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS