| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-11 | **Hasta:** | 2025-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JESSICA NATHALIA SUAREZ LOPEZ | | **Número de Documento:** | 1023028286 | |
| **Correo Electrónico:** | jsuarez86@uan.edu.co | | **Número Telefónico:** | 3022052870 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LIZ AMANDA SIERRA PINEDA | **Cargo:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2210-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I01TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 132 | 0 | 21230 | $2802360 | 109% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2802360** | **DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-01-11 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-08-31 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | ENERO | $ 2802360 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 30840136** | **$ 30840136** | **$ 2802360** | **$ 28037776** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|


***© Siasur - 2025***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | - Prestar servicios de salud de enfermería enmarcados en la necesidad de las personas de cuidado , sus familiar y la comunidad | - Historias clínicas. |
| 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. | - Realiza registro de las actividades realizadas durante su turno como diligenciamiento de patrones de Marjory Gordon, registro de medicamentos, revisión de historias clínicas, diligencia planes de cuidado. | - Diligenciamiento en la historia clínica y dinámica gerencial |
| 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 aportes significativos en la actualización de nuevos saberes con el objetivo de brindar un adecuado cuidado de enfermería | - Diligenciamiento y actualización de documentos de la institución para control y garantía de la prestación del servicio, |
| 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 aportes significativos en la actualización de nuevos saberes con el objetivo de brindar un adecuado cuidado de enfermería | - Diligenciamiento y actualización de documentos de la institución para control y garantía de la prestación del servicio, |
| 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 una adecuada administración de medicamentos por medio de la actualización de las prescripciones medicas y tener en cuenta los 11 correctos durante el ejercicio de administrar. | - Registro de medicamentos administrados por enfermería en dinámica gerencial |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | - Brindar al usuario una instancia hospitalaria adecuada en pro de su salud y así disminuir la prologada estancia hospitalaria, además, realizar seguimiento y activación de rutas según la necesidad del usuario. | - Historias clínicas, apoyo administrativo. |
| 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. | - trabajo interdisciplinario en comunicación con otros profesionales para satisfacer las necesidades identificadas en los pacientes. | - Comunicación constante y asertiva con lo el personal de salud, con el fin de articular el cuidado para brindarlo de manera integral. |
| 8 | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales. | - Realizar un adecuado diligenciamiento y control del carro de paro, revisión de insumos, control de temperatura, desinfección y verificar funcionamiento de desfibrilador, identificar los medicamentos que están en el carro de paro. | - Diligenciamiento diario de formatos anexados en la carpeta del carro de paro. |
| 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. | - Brindar educación y previas capacitaciones al equipo interdisciplinar de enfermería con el fin de otorgar un adecuado cuidado a la persona en estancia hospitalaria, sus familiar y la comunidad. | - Auditorias mensuales. |


***© Siasur - 2025***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | - Cumplimiento de los protocolos establecidos en la institucion con el fin de proporcionar un adecuado cuidado y mantenimiento de la salud. | - Registros de enfermeria |


***© Siasur - 2025***

## 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 | $ 4648800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 10698916822 | - | | |
| 2024 | DICIEMBRE | 2025 | 01 | 27 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1859520 | $ 297523 | **$ 310500** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 232440 | **$ 242600** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 45298 | **$ 47300** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 539670** | **$ 600400** |

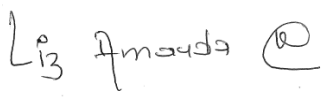
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550488438068170 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JESSICA NATHALIA SUAREZ LOPEZ | 2025-02-04 08:28:36 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LIZ AMANDA SIERRA PINEDA | 2025-02-04 09:19:02 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ | 2025-02-05 20:17:46 |
| 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 | 2025-02-18 15:49:07 |

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**