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:**	2025-01-18	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA		**Número de Documento:**	1031178510	
Correo Electrónico:	loren.vanegas@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103123915	
Nombre del Supervisor:	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	**Cargo:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2168-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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	132	24	11519	$1796964	198.3%
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	6	11519	$69114	7.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1866078**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-18	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 1866078	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16733600	**$ 16733600**	**$ 1866078**	**$ 14867522**

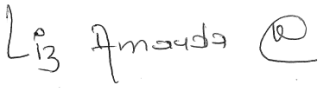
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--Como auxiliar de enfermería ,realizo actividad correspondiente a toma de signos vitales , apoyo a jefe enfermera correspondiente a turno ,a alas actividades debidas	--dinámica gerencial.
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 informa y se difiere a pacientes sus interpretaciones y estados de signos vitales , adicional en compañía de jefe de turno, educamos y hacemos consentimiento informado de todos los procedimientos que se realizan	- Dinámica gerencial
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.	--Se realiza registro de signos vitales y ademas, diligenciar los parámetros establecidos en historia clínica en el servicio de unidad	- Dinámica gerencial.
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.	--Se realiza registro de signos vitales y ademas, diligenciar los parámetros establecidos en historia clínica en el servicio de unidad	- Dinámica gerencial.
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.	--En conjunto con nuestro programa de apoyo (trabajo social, psicología, nutrición, médicos del servicio, jefes administrativos y de área asistencial, nefrólogos, entre otros), y de acuerdo a las necesidades que se requieran, contamos con nuestro grupo de trabajo	- Dinámica gerencial.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Como objetivo siempre será ofrecer a nuestros pacientes una optima diálisis que con nuestras atenciones prestadas y buenos cuidados, los pacientes se sientan satisfechos, ya que su dependencia en nuestro servicio es vital para ellos, realizando las respectivas actividades que nos corresponden	-Dinámica gerencial.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24095942223

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-04 14:32:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-04 15:37:18
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-04 17:34:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-04 18:49:29
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-04 19:05:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-04 20:02:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-04 20:23:58
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-04 20:37:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-05 11:25:59
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-05 11:36:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-05 11:41:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA	2025-02-05 11:42:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-05 11:45:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-05 17:10:30
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 15:49:13

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