| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-02-01 | **Hasta:** | 2025-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | KAREN ESTEFANIA MELO RONCANCIO | | **Número de Documento:** | 1023029601 | |
| **Correo Electrónico:** | estefania1257@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3016032685 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3137-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **Perfil:** | ENFERMERO | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 168 | 0 | 21230 | $3566640 | 90.3% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3566640** | **TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-01-21 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-09-20 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | ENERO | $ 1401180 | |
| 2 | FEBRERO | $ 3566640 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 31590240** | **$ 31590240** | **$ 4967820** | **$ 26622420** |

| 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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SURE.SE, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes. | DAR ATENCIÓN HUMANA EFICAZ , Y DE CALIDAD TANTO PACIENTE COMO AL FAMILIAR DEL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO (TERCERO SUR) | DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN REALICE PREVIA PRESENTACIÓN A CADA PACIENTE Y REALICE LA EXPLICACIÓN A LA REALIZACIÓN DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO TRATANTE GARANTIZANDO , UNA ATENCIÓN HUMANIZADA Y OPORTUNA , EVIDENCIADO EN LAS NOTAS DE ENFERMERÍA REALIZADAS EN DINÁMICA GERENCIALWEB , LA VERBALIZACION DE LOS PACIENTES Y EN EL GIRO CAMA DE ÁREA URGENCIAS ADULTO (TERCERO SUR) |
| 2 | 2) Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | SE REALIZA EXPLICACION PREVIA DE CADA PROCEDIMIENTO A REALIZAR, A LOS PACIENTE UBICADOS EN EL TECERO SUR. CONTANDO CON CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE, Y ACLARANDO DUDAS E INQUITUDES QUE TENGASN RESPECTO AL PROCEDIMIENTO. | SE REALIZA REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA; POR LA PLATAFORMA DINÁMICA GERENCIAL WEB. |
| 3 | 3. Registrar en la historia Clinica toda la informacion del acto paramedico (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), simultanea is inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya). | SE REALIZA REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS (TOMA DE UROCULTIVOS Y PASO DE SONDA VESICALES ) EN HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE; Y PROCEDIMIENTOS CONCERNIENTE AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA; PROPENDIENDO UNA ATENCIÓN HUMANA Y EFICAZ EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. (TERCERO SUR) | NOTAS DE ENFERMERÍA EN DINÁMICA GERENCIAL; A LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL TERCERO SUR, SEGUN CORRESPONDA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL , PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD ( sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud SOGCS), ASÍ COMO LOS PLANES QUE SE FORMULEN EN PLAN OBLIGATORIO ANUAL Y EL PLAN DE GESTIÓN , GUÍAS , PROTOCOLOS , PROCEDIMIENTOS Y MIPG, CÓDIGO DE INTEGRIDAD DE LA SUBRED SUR | LISTA DE ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y SOCIALIZACIÓN REALIZADAS DURANTE EL MES - ROTULACION DE MEDICAMENTOS - EVALUACIÓN REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CARRO DE PARO - DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE REGISTRO Y CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD. - DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA; EDUCANDO A PACIENTE Y/O FAMILIAR. |
| 5 | 5. Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institucion. | VERIFICACIÓN DE CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. - REVISIÓN DE HISTORIA CLÍNICA; PARA ACTUALIZACIÓN DE TARJETA DE MEDICAMENTOS.; ASEGURANDO LA DOSIS Y MEDICAMENTO CORRECTO SEGÚN ULTIMA ORDEN MEDICA. | REDACCIÓN DE NOTAS DE ENFERMERÍA ,DOSIFICACIÓN Y DESCARGUE DE MEDICAMENTOS EN APLICATIVO DE DINAMICA GERENCIAL WEB. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6 apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de ate ion en salud. | NOTIFICAR PACIENTES EN CASO DE CODIGO BLANCO MAYOR O MENOR A 72 HORAS SEGUN PROCTOCOLO INSTITUCIONAL A LA LINEA ROSA. - NOTIFICACIÓN DE PACIENTE EN GRUPO DE URGENCIAS PARA LA ATENCIÓN DE TRIAGE I Y 2; DIFERENCIANDO LAS RUTA DE ACV Y CARDIOVASCULAR.- REGISTRO DE RIESGO EN KARDEX DE ENFERMERÍA. | REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN LA PLATAFORMA DINÁMICA GERENCIAL. - KARDEX DE ENFERMERÍA. |
| 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. | NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS Y ESTADO DEL PACIENTE A LOS MÉDICOS TRATANTES Y/O ESPECIALIDADES SEGÚN CORRESPONDA. -RADICACIÓN DE LA REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN ELTERCERO SUR; DE OTRAS EPS Y RADICACIÓN DE REQUERIMIENTOS NO OFERTADOS POR LA SUBRED. | RADICACIÓN EN EL LIBRO DE PROCEDIMIENOS Y REFERENCIAS; SESIGNADO PARA EL TERCERO SUR - NOTIFICACIÓN MEDIANTE GRUPO DE WHATSAPP; DE LA LA RADICACIÓN PARA QUE SE ENTREGUE CON EL CAMILLERO DE TURNO. - NOTAS DE ENFERMERÍA DINAMICA GERENCIAL |
| 8 | 8) Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales | REVISIÓN MENSUAL DE CARRO DE PARO; DILIGENCIAMIENTO DE KARDEX DE INVENTARIO Y ENVIÓ A COORDINACIÓN PARA SU RESPECTIVA SUPERVISIÓN. - CAMBIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CON SEMAFORIZACION ROJA Y AMARILLA; GARANTIZANDO LA ACTUALIZACION DEL CARRO DE PARO. - LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CARRO DE MEDICAMENTOS Y DE PARO; CON ROTULACION DE CUBÍCULO CON NOMBRE Y NUMERO DE DOCUMENTO DEL PACIENTE; EN EL ÁREA DE URGENCIAS- TERCERO SUR. PARA EL PRESENTE MES | DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS CORRESPONDIENTES AL CARRO DE PARO - USO DE RÓTULOS INSTITUCIONALES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE PACIENTES; DEL AREA DE URGENCIAS- TERCERO SUR |
| 9 | 9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya. | REVISAR DE FORMA PERIÓDICA LA PLATAFORMA DE REPORTE DE LABORATORIOS, CON EL FIN DE REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO DE LA TOMA DE LABORATORIOS REALIZADA POR EL PERSONAL AUXILIAR. - REALIZAR RONDAS DE ENFERMERÍA, IDENTIFICANDO ESTADO ACTUAL DE LOS PACIENTES; GARANTIZANDO LA ATENCIÓN HUMANIZADA POR TODO EL PERSONAL ASISTENCIAL. - ENTREGA DE ORDENES DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA AL PERSONAL AUXILIAR PARA SU REALIZACIÓN. - NOTIFICACIÓN DE ERRORES Y FALTANTES AL PERSONAL DE ENFERMERÍA, EN ARAS DE MEJORAR LA ATENCIÓN DADA AL PACIENTE Y/O FAMILIAR QUE SE ENCUENTRA EN EL ÁREA DE ATENCIÓN. | VERIFICACIÓN DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN DINÁMICA GERENCIAL. - - DILIGENCIAMIENTO DE TABLERO DE IDENTIFICACIÓN, SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. - ROTULACION ADECUADA DE EXÁMENES Y LABORATORIOS, SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. |

## 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 | $ 1401180 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9481432712 | - | | |
| 2025 | ENERO | 2025 | 02 | 06 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL CIENTOOCHENTAPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1423500 | $ 227760 | **$ 238900** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 177938 | **$ 186600** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 34676 | **$ 36500** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 413129** | **$ 462000** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 94315024671 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | KAREN ESTEFANIA MELO RONCANCIO | 2025-02-22 14:36:46 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | KAREN ESTEFANIA MELO RONCANCIO | 2025-02-22 14:38:43 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | 2025-02-25 14:02:26 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ | 2025-02-28 20:07:38 |
| 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 | 2025-03-13 10:16:41 |

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**


***© Siasur - 2025***

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023029601 | | MELO RONCANCIO KAREN ESTEFANIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 75 C SUR 8 D 41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016032685 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 1333538028 | 9483029502 | I | 2025/03/04 | 2025/03/13 | BANCOLOMBIA | 9 | $472,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,426,656 | $228,300 | | | $1,426,656 | $178,400 | | | $1,426,656 | $28,600 | | | $1,426,656 | | $34,800 | | $0 | $0 | | $470,100 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,426,656 | $228,300 | | | $1,426,656 | $178,400 | | | $1,426,656 | $28,600 | | | $1,426,656 | | $34,800 | | $0 | $0 | | $470,100 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,426,656 | $228,300 | | | $1,426,656 | $178,400 | | | $1,426,656 | $28,600 | | | $1,426,656 | | $34,800 | | $0 | $0 | | $470,100 |
| 1 | CC 1023029601 | MELO KAREN | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,426,656 | $228,300 | EPS005 | 30 | $1,426,656 | $178,400 | CCF24 | 30 | $1,426,656 | $28,600 | 14-11 | 30 | $1,426,656 | 2.436% | $34,800 | 30 | $0 | $0 | No | $470,100 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,426,656 | $228,300 | | | $1,426,656 | $178,400 | | | $1,426,656 | $28,600 | | | $1,426,656 | | $34,800 | | $0 | $0 | | $470,100 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023029601 | | MELO RONCANCIO KAREN ESTEFANIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 75 C SUR 8 D 41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016032685 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 1333538028 | 9483029502 | I | 2025/03/04 | 2025/03/13 | BANCOLOMBIA | 9 | $472,900 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $228,300 | $1,300 | $0 | $229,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $228,300 | $1,300 | $0 | $229,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,800 | $200 | $0 | $35,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,800 | $200 | $0 | $35,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,600 | $200 | $0 | $28,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $28,600 | $200 | $0 | $28,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,400 | $1,100 | $0 | $179,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,400 | $1,100 | $0 | $179,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$470,100** | **$2,800** | **$0** | **$472,900** |